令和　　年　　月　　日

ひょうご地域安全まちづくり推進協議会

自動録音装置配付 申込書

◆ 申し込み先

 ・FAX 078（362）4465

 ・メール tokushusagi@pref.hyogo.lg.jp

 ・郵 送　〒650-8567

 神戸市中央区下山手通5丁目10番1号 兵庫県くらし安全課内

 ひょうご地域安全まちづくり推進協議会 宛

|  |
| --- |
| 申し込みをされる方 |
| 対象者氏名(申請者氏名) |  |
| 住所（機器設置場所） |  |
| 連絡先（電話番号） | ※機器設置電話番号【必須】（自宅）　： |
| （携帯）　： |
| 生年月日（年齢） | 年　　　月　　　日　生まれ（　　　　）歳 |
| 同様の補助等による受領有無 | 有　　　・　　　無 |

上記の内容について、相違ありません。

また、表面記載の記載事項等について同意するとともに、配付を受けた機器を転売・譲渡しないことを誓約します。

記名欄

※事務局記入欄

シリアルナンバー：

配付日　　　　　：