

境港市防災行政無線戸別受信機貸与申請書  
(標準型戸別受信機用)

年 月 日

境港市長 様

申請者 住 所 境港市

世帯主氏名（施設・団体にあつては、その名称）

代表者名（施設・団体のみ）

㊞

電話番号

境港市防災行政無線戸別受信機の貸与を希望しますので、境港市防災行政無線戸別受信機の貸与に関する要綱第6条の規定により申請します。

◆聴覚又は視覚障がいに関する事項について記入してください。（障がいを理由として申請する場合のみ）

対象者氏名		生年月日	年 月 日
手帳所持者	手帳番号 第 号	障害等級	級
連絡方法 (複数可)	電話・FAX・メール・その他 ( ) メールアドレス		

◆確認事項

本申請書の申請内容の確認のため、住民基本台帳及び法人市民税課税台帳（事業所のみ）に関する情報を境港市職員が確認すること、並びに戸別受信機の設置及び管理のため、市が指定した業者に申請内容が提供されることについて同意します。

また、「境港市防災行政無線戸別受信機の貸与に関する要綱」を遵守します。

氏 名（代表者名）

㊞

境港市処理欄（※記入しないでください。）

受信機管理番号		受付日	年 月 日
世帯番号		貸与日	年 月 日
処理・確認者			
備考			