

様式第1号（第4条関係）

島本町特殊詐欺対策機器貸与申請書

年 月 日

島本町長 様

以下のとおり、特殊詐欺対策機器（以下「対策機器」という。）の貸与を申請します。

①対策機器の貸与を受ける人（被貸与者）		
（ふりがな） 氏 名		生年月日
		年 月 日
住 所	〒 ー 島本町 ※アパート・マンション名、部屋番号等を記入してください。	
連絡先	対策機器を接続する固定電話機の電話番号	携帯電話番号
	ー ー	ー ー

以下の者に申請に関する全ての事項を委任します。

被貸与者氏名(自署)

②手続きを行う人		
（ふりがな） 氏 名		生年月日
		年 月 日
住 所	〒 ー ※アパート・マンション名、部屋番号等を記入してください。	
連絡先	自宅電話番号	携帯電話番号
	ー ー	ー ー
被貸与者との関係		
被貸与者が自署できない場合、理由をご記入ください。		

※ 対策機器の貸与を受けるには、別紙「対策機器貸与申請前の確認事項」の各項目をお読みになり、全ての事項を確認してください。

対策機器貸与申請前の確認事項

対策機器の貸与申請前に下記事項について確認してください。

【対策機器の利用に必要なサービス】

対策機器を利用するには、発信者の電話番号を表示するサービス（ナンバーディスプレイなど）に加入していることが必要です。

【対策機器を利用できない電話機】

内線電話・主装置から構成される電話機（ビジネスフォン・ホームテレホンなど）では、対策機器を利用できません。

【対策機器を利用できない場合がある電話回線】

ドアホン、ホームセキュリティシステム、緊急通報装置などが接続されている電話回線では、対策機器を利用できない場合があります。

※ 対策機器の貸与を受けるには、以下の全ての事項に該当することが必要です。

- ・被貸与者は65歳以上です。
- ・対策機器を接続する電話機は、住民票に記載の住所に設置されています。
- ・本申請書に記載の個人情報を、対策機器設置業者及び対策機器がデータの送受信を行う迷惑電話番号等を蓄積したデータベースを管理する会社に提供することに同意します。
- ・「対策機器貸与申請前の確認事項」を確認し了解しました。
- ・被貸与者の住民基本台帳の閲覧に同意します。