特殊詐欺（振り込め詐欺等）撃退録音機取付

様式第1号

**申込書**

柏市長 あて

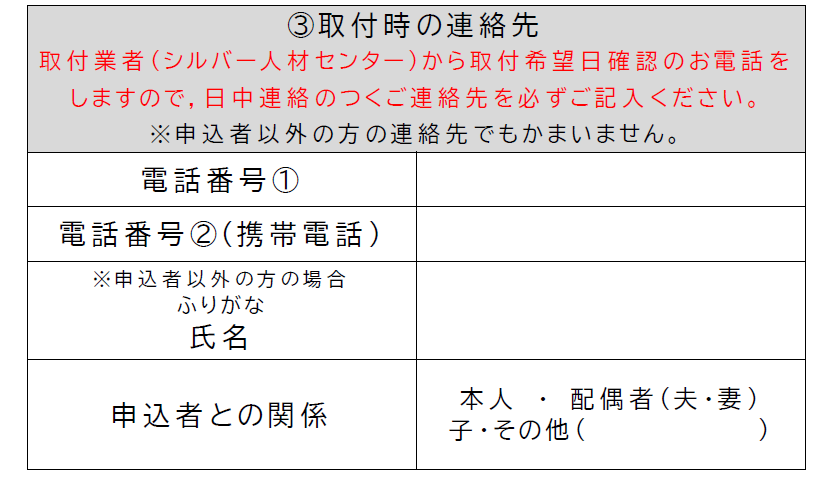
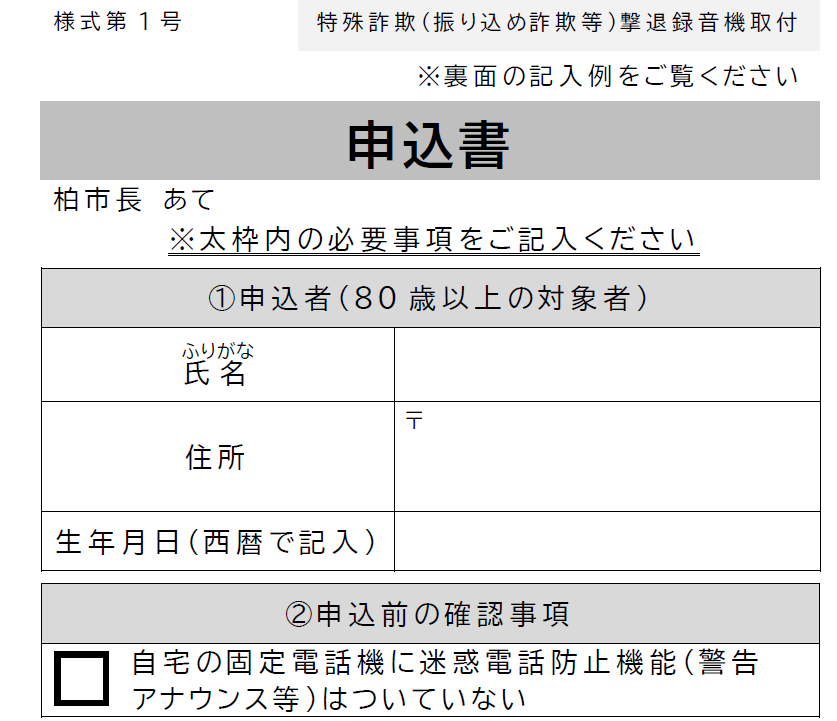
※裏面の記入例をご覧ください

|  |  |
| --- | --- |
| ①申込者（80歳以上の対象者） | |
|  |  |
| 住所 | 〒 |
| 生年月日（西暦で記入） |  |

※太枠内の必要事項をご記入ください

|  |
| --- |
| ②申込前の確認事項 |
| 自宅の固定電話機に迷惑電話防止機能（警告  アナウンス等）はついていない |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ③取付時の連絡先  取付業者（シルバー人材センター）から取付希望日確認のお電話をしますので，日中連絡のつくご連絡先を必ずご記入ください。  ※申込者以外の方の連絡先でもかまいません。 | | |
| 電話番号① |  |
| 電話番号②（携帯電話） |  |
| ※申込者以外の方の場合  ふりがな  氏名 |  |
| 申込者との関係 | 本人　・　配偶者（夫・妻）  子・その他（　　　　　　　　　） |



**✔**

**04-7167-1111**

**0８０－＊＊＊＊－××××**

**かしわ　はなこ**

**柏　花子**

**1940年1月1日**

**柏市柏5-10-1**

**277-0005**

**記入例**