|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **様式第１号（第６関係）** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **大船渡市長　　様** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **戸別受信機貸与申請書** |  |
|  | **戸別受信機の貸与を受けたいので、大船渡市防災行政無線戸別受信機取扱要綱第６の規定により、次のとおり申請します。** **なお、記載した申請内容は戸別受信機の設置及び管理にあたり、市が指定した業者に提供されることに同意します。** |  |
|  |
|  | **◆必ずご記入ください。** |  | **申請日** | **年　　　月　　　日** |  |
|  | **申請者** | **住　　所（所在地）** | **町　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番地** | **方　　書** |  |  |
|  | **行政区名** |  | **所有区分****(どちらかに○)** | **持ち家　・　借　家** |  |
|  | **フリガナ** |  | **生年月日** | **年　　　月　　　日** |  |
|  | **世帯主氏名（事業所名）** |  |  |
|  | **電話番号** |  |  |
| 　 | **戸別受信機の種類** | **標準戸別受信機　・　文字表示装置付戸別受信機** | **設置台数（標準）** | **台** | 　 |
|  | **◆文字表示装置付きを申請する場合記入してください。（耳の不自由な世帯員がいる世帯が対象です。）** |  |
|  | **耳の不自由な方に関する事項** | **フリガナ** |  | **障害等級** |  |  |
|  | **身体障害手帳の対象者氏名** |  |  |
|  | **生年月日** | **年　　　月　　　日** |  |
|  | **連絡方法等** | **・連絡方法：　電話 ・ FAX ・ Mail ・ その他(　　　　　)・連絡先等：** | **設置台数(文字表示)** | **台** |  |
|  | **◆設置場所が申請者の住所と違う場合のみ、記入してください。** |  |
|  | **設置場所** | **住　　所所在地** | **町　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番地** | **方　　書** |  |  |
|  | **行政区名** |  | **所有区分(どちらかに○)** | **持ち家　・　借　家** |  |
|  | **◆漁協組合員の方で組合放送の受信が必要な方のみ記入し、この申請書を漁協に提出してください。** |  |
|  | **組　合　名** | **１つだけ○を記入** | **組合承認年月日** | **組合承認印** | **備　　考** |  |
|  | **大船渡市漁協（赤崎）** |  |  |  |  |  |
|  | **大船渡市漁協（大船渡）** |  |  |
|  | **大船渡市漁協（末崎）** |  |  |
|  | **綾里漁協** |  |  |
|  | **越喜来漁協** |  |  |
|  | **吉浜漁協** |  |  |
|  | **※大船渡市処理欄（申請者は記入しないでください）** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **世帯番号** |  | **受付番号** |  |  |
|  | **行政区コード** |  | **送致データ入力確認** |  |  |
|  | **設置年月日** |  | **障害等級の確認** |  |  |
|  | **個体番号** |  |  |  |  |
|  | **空中線種別** | **ロッド　・　ダイポール　・　３素子八木** |  |