

記入例

自動通話録音機設置申請書

申請書を提出する日を記入してください。

令和●●年●●月●●日

新規設置・再設置 希望される内容に
✓(チェック)を書き入れてください。

下記のとおり、自動通話録音機

内容	該当するものに「レ」をつけてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 新規設置	<input type="checkbox"/> 再設置
申請者	(フリガナ) 千代田 一郎 氏名 千代田 一郎	設置される世帯の高齢者氏名を記入してください。(代筆でもかまいません) (明・大・昭 ●●年●●月●●日生) ※ 65歳以上の方を申請者としてください。	
	住所 〒111-1111 千代田区 九段●丁目●番●号 千代田マンション●●号	機器設置宅の住所(マンション名、部屋番号も)を記入願います。	
	日中連絡が取れる連絡先をご記入ください (自宅) ●● (●●●●) ●●●● (携帯) ●●● (●●●●) ●●●●	連絡先は、平日の日中に連絡できる電話番号を記入してください。設置事業者が日程調整のために連絡します。連絡が取れない場合は、設置日程が遅くなる場合があります。	
※申請者以外の方が代理で申請されるときは、下記の欄もご記入ください。			
申請代理者	申請者との関係 (該当するものに「レ」をつけてください。)	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ世帯の方	該当に✓(チェック)を書き入れてください。
		<input type="checkbox"/> 法定代理人(成年後見人等)	
		<input type="checkbox"/> 親族その他申請者の身の回りの世話をしている方	
	(フリガナ) 神田 花子 氏名 神田 花子	電話番号	日中連絡が取れる連絡先 ●●● (●●●●) ●●●●
	住所 〒111-1111 千代田区神田神保町●丁目●番●号 かがやきマンション	連絡先は、平日の日中に連絡できる電話番号を記入してください。	
	<input checked="" type="checkbox"/> 機器設置に関する連絡等は、申請代理者宛てにしてください。		

上欄に希望される方は、✓(チェック)を書き入れてください。機器設置業者に提供しますが、機器の設置又は保守に関する連絡には使用することはありません。

※下記世帯は、自動通話録音機の設置申請をすることはできません。

- ①65歳以上の方がいない世帯
- ②千代田区高齢者救急通報システムを(回線の影響により、救急通報システム)使用している世帯
- ③千代田区障害者福祉課から、自動通話録音機が設置されている世帯

この点線から下の欄には何も記入しないでください。

▼ 下記は区で記入

事務処理欄	受付 年 月 日	入力 年 月 日	受付 No.
受付場所	相談センター(麹町 ・ 神田) 在宅支援課 ・ 保健福祉部窓口(高齢介護課 ・ 障害者福祉課 ・ 福祉総務課) 高齢者あんしんセンター(麹町 ・ 神田) 出張所(麹町 ・ 富士見 ・ 神保町 ・ 神田公園 ・ 万世橋 ・ 和泉橋) 警察署(丸の内 ・ 麹町 ・ 神田 ・ 万世橋) その他()		
備考			