

令和 年 月 日

ひょうご地域安全まちづくり推進協議会

自動録音装置配付 申込書

◆ 申し込み先

・FAX 078(362)4465

・メール tokushusagi@pref.hyogo.lg.jp

・郵送 〒650-8567

神戸市中央区下山手通 5 丁目 10 番 1 号 兵庫県くらし安全課内
ひょうご地域安全まちづくり推進協議会 宛

申し込みをされる方	
対象者氏名 (申請者氏名)	
住 所 (機器設置場所)	
連絡先 (電話番号)	※機器設置電話番号【必須】 (自宅) :
	(携帯) :
生年月日 (年齢)	年 月 日 生まれ () 歳
同様の補助等による受領有無	有 ・ 無

上記の内容について、相違ありません。
また、表面記載の記載事項等について同意するとともに、配付を受けた機器を転売・譲渡しないことを誓約します。

記名欄 _____

※事務局記入欄
シリアルナンバー :
配付日 :