

通話録音装置利用申請書

射水市長 あて

利用者住所：〒

氏名： 印

生年月日： 年 月 日( 歳)

電話番号：

通話録音装置を利用したいので、次のとおり申請します。

(1) 利用者の世帯構成(18歳以上の同居家族)【単身者の場合は(2)のみ記入】

氏名	続柄	年齢	職業

(2) 利用者の近況を確認できる者の連絡先

氏名	利用者との関係	年齢	電話番号

(注意事項)

- 1 市が必要と認める場合には、録音データの提供に協力すること。
- 2 装置の利用に係る電気料金及び通信料金は、利用者が負担すること。