

大野城市長 宛

貸出申請者 住所

氏名

特殊詐欺被害防止機能付き電話機貸出し申請書

特殊詐欺被害防止機能付き電話機の貸出しを受けたいので、大野城市特殊詐欺被害防止機能付き電話機普及促進事業実施要綱(令和6年要綱第 号)第10条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 申請者

住所	〒 大野城市
フリガナ 対象者氏名 ※申請時点で65歳以上の方	-----
生年月日	年 月 日 (歳)
電話番号	()

【本人確認書類(申請者と対象者が異なる場合は、それぞれ必要です。)

- 個人番号カード 運転免許証(又は運転経歴証明書) 健康保険証
 介護保険証 旅券 その他()

2 誓約・同意事項(各項目のチェック欄(□)に『✓』を入れてください。)

- 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員(以下「暴力団員」という。)又は同条第2号に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者に該当しないことを誓約します。
 審査に当たり、市が大野城市暴力団排除条例(平成22年条例第12号)の趣旨に基づき、必要に応じて氏名、生年月日、性別等を春日警察署に照会すること、住民基本台帳等を関係機関に照会すること及び添付書類を複写することに同意します。
 過去に購入費補助金の交付若しくは貸出しを受けた者又はその同居者ではないことを誓約します。
 他の団体から同様の目的の補助金の交付若しくは貸出しを受けた者又はその同居者ではないことを誓約します。