

様式第1号（第5条関係）

喜多方市なりすまし詐欺防止装置借用申請書

平成 年 月 日

喜多方市長 様

申請者

住 所

ふりがな

氏 名

㊞

電話番号

生年月日

(歳)

下記により、なりすまし詐欺防止装置を借用したいので申請します。

記

生活形態	・独居 ・同居 同居家族()
貸出希望期間	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()
その他	過去に「なりすまし詐欺」にあったことが ある ・ ない
	過去に不審電話があり、警察署に相談したことが ある ・ ない

処理欄（以下については、記入しないでください。）

貸出： 可 ・ 不可			
貸出内容（貸出日 月 日）		返却・確認内容（返却日 月 日）	
受領者 氏名	貸出者（設置者） 職氏名	返却者 氏名	検収者（撤去者） 職氏名
確認事項 <input type="checkbox"/> 貸出内容説明 <input type="checkbox"/> 取扱説明 <input type="checkbox"/> その他		確認事項 <input type="checkbox"/> 装置確認（異常あり・異常なし） <input type="checkbox"/> その他	
備考			