年　　　月　　　日

（宛先）小金井市長

小金井市振り込め詐欺等被害防止機器貸与申込書

　　振り込め詐欺等被害防止機器の貸与を受けたいので、小金井市振り込め詐欺等被害防止機器貸与要綱第５条第１項の規定により申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 |  | 　　　年　　月　　日（満　　歳） |
| 連絡先 | 機器設置電話番号（自宅） | （携帯電話番号） |
| 使用者 | 氏名 | ※申込者と使用者が異なる場合は、氏名、住所、生年月日、年齢、続柄及び連絡先を記入してください（同一の場合は記入不要です。）。 |
| 住所 | 小金井市　　　　町　　丁目　　番　　　　号 |
| 生年月日 |  | 　　　年　　月　　日（満　　歳） |
| 続柄 |  |
| 連絡先 | 機器設置電話番号（自宅） | （携帯電話番号） |

※　申込みに当たっては、運転免許証等申込者の本人確認ができる書類をお持ちください。

※　申込者の個人情報は、機器の貸与手続以外に使用することはありません。

事務処理欄（申込者の記載不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者確認 | 運転免許証　 健康保険証 　その他（　　　　　　） |