

通話録音装置利用申請書

魚津市長

あて

申請者 住 所：

氏 名：

電話番号： - -

利用者 住 所：

氏 名：

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）【单身者の場合、（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 装置の利用にかかる電気料および通信料は利用者が負担すること。
- 3 貸与を終了した場合は、速やかに装置を返還すること。

様式第2号（第4条関係）

年 月 日

様

魚津市長

通話録音装置利用承認（不承認）通知書

年 月 日付けで申請のありました通話録音装置の利用については、
下記のとおり決定しましたので通知します。

記

1 承認

2 不承認

理由

様式第3号（第8条関係）

年 月 日

通話録音装置利用変更届出書

魚津市長 あて

申請者 住 所
氏 名

申請内容について、下記のとおり変更がありましたので届け出ます。

記

変更前	変更後	変更理由

様式第4号（第8条関係）

年 月 日

通話録音装置貸与中止届出書

魚津市長

あて

申請者 住 所 :

氏 名 :

電話番号 : - -

通話録音装置の利用を取り止めますので届け出ます。

記

利用者 住所

氏名

取り止め理由

様式第 5 号（第 9 条関係）

年 月 日

様

魚津市長

通話録音装置貸与終了通知書

通話録音装置の利用について、下記のとおり貸与を終了しますので通知します。
なお、速やかに貸与を受けていた通話録音装置を返還してください。

記

1 貸与終了の理由

2 貸与終了年月日 年 月 日