様式第１号（第７条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付票番号

告知端末使用申請書

年　　　月　　　日

庄原市長　様

　　庄原市住民告知放送施設設置及び管理条例施行規則第７条の規定により、次のとおり告知端末の使用を申請します。なお、本申請で庄原市が取得する情報を、通信事業者に提供することについて同意します。

※太線枠内をご記入ください

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　　請　　者 | | 住所 | （　　　　　　　　　自治会） | | | |
| 団体名（団体等の場合） |  | | | |
| 職名　（団体等の場合） |  | | | |
| 氏名 | ふりがな：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | |
| 連絡先 ※日中連絡可能な　連絡先を記入してください。 | 電話番号①　　　　－　　　　－　　　　（□個人携帯 □自宅 □勤務先 □その他（　　　　））  電話番号②　　　　－　　　　－　　　　（□個人携帯 □自宅 □勤務先 □その他（　　　　）） | | | |
| 告知端末設置場所 | | | 〒  庄原市　　　　　　　町 | | | |
|  | 設置する施設等の名称 | |  | | | |
| 設置場所の電話番号 | | －　　　　－ | | | |
| 聴覚障害者へのファクシミリ等での情報伝達 | | | 有 ・ 無　※有の場合障害者手帳等を確認させていただきます。 | | | |
| 氏名 |  | 障害の等級 |  |

■ＮＴＴ西日本が提供するサービスについて（ご利用中のサービスにチェックしてください）

|  |
| --- |
| □ひかり電話　　のみ |
| □インターネットと　ひかり電話 |
| □インターネットのみ |

■市内電話の付加サービスについて（チェックをいれて必要事項を記入してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．市内電話　転送  　　サービス | □希望する  □希望しない | 転送先電話番号　　　　－　　　　－  ・転送先は１カ所（１番号）のみ設定できます  ・市内電話転送サービスを利用するためには、NTT西日本ひかり電話利用が必須です。 |
| ２．市内電話　番号表示  　　サービス | □希望する  □希望しない | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 処理欄（※記入しないでください） | | 初期設定等補助金　□対象　□対象外 | | 告知端末設置数（　　）台 ・ 不要 | |
| 告知端末管理番号 | 所属地域名 | 所属自治振興区 | 所属グループ | 備 考 |  |
|  |  |  | ①　　　　② |