

様式第 2 号(第 5 条関係)

出雲市防災行政無線加入申請書（一般）

年 月 日

出雲市長 様

申請者	住所	〒 出雲市
		アパート等名
	フリガナ	
	氏名	
	日中に連絡可能な電話番号	

戸別受信機の無償貸与を受けたいので、出雲市デジタル式防災行政無線施設の設置及び管理に関する条例施行規則第 5 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

戸別受信機	A	音声型
	B	音声・文字型 ※音声・文字型は、聴覚障がいのある方が居住する世帯を対象とします。

- 1 A又はBに○を付してください。
- 2 Bを申請される方は、身体障がい者手帳の写し等（障がいの区分、程度が分かるもの）を添付してください。