

第1号様式（第4条関係）

左京区防犯機能付き電話機支給申請書

年 月 日

（宛先）左京区長

左京区防犯機能付き電話機支給事業実施要綱第4条に基づき、防犯機能付き電話機の支給を申請します。

ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日生（満 歳）
住所	〒 ー 京都市左京区 ※アパート・マンション名、部屋番号を漏れなく御記入ください。
世帯主の氏名	
電話番号	固定電話： ー ー 携帯電話： ー ー ※固定電話は防犯機能付き電話機を設置する電話番号を御記入ください。
緊急連絡先	氏名： (続柄：) 電話番号： ー ー ※使用者と連絡が取れない場合に備え、可能な限り御記入をお願いします。
世帯構成	<input type="checkbox"/> 単身世帯 <input type="checkbox"/> 65歳以上の者のみで構成される世帯 <input type="checkbox"/> 65歳未満の者も含めて構成される世帯
添付書類 確認事項	<input type="checkbox"/> 本人及び防犯機能付き電話機を設置する所在地等が確認できる書類の写し（運転免許証などの身分証明書） <input type="checkbox"/> 同要綱の各条項を全て承諾し、申請します。

※申請内容に虚偽があることが判明した場合、支給の決定を取り消す場合があります。

第4号様式（第10条関係）

左京区防犯機能付き電話機使用変更届

年 月 日

（宛先）左京区長

住所：京都市左京区

氏名：

左京区防犯機能付き電話機支給事業実施要綱第10条に基づき、年
月 日付け京都市指令左地第 号において、支給決定を受けた防犯
機能付き電話機の使用変更を届出します。

以下、変更のあった箇所に必要事項を記入ください。

ふりがな	
氏名	
住所	〒 京都市左京区 ※アパート・マンション名、部屋番号を漏れなく御記入ください。
電話番号	固定電話： ※防犯機能付き電話機を設置する電話番号を御記入ください。
緊急連絡先	氏名：（続柄：） 電話番号： ※使用者と連絡が取れない場合に備え、可能な限り御記入をお願いします。
添付書類	<input type="checkbox"/> 本人及び防犯機能付き電話機を設置する所在地等が確認できる書類の写し（運転免許証などの身分証明書）※必要がある場合に限る。