

緊急防災放送装置(告知端末機)設置承諾書

すべての項目にもれなくご記入ください。

機器の設置	承諾する	承諾しない	(どちらかに○をしてください。)
	※ ○の記入がない場合は承諾されたものとさせていただきます。		
自治会名			
	※ 分からない場合は空欄のままです。		
設置場所	益田市		
	※ 集合住宅やビル等は建物の名前と部屋の番号までご記入ください。		
ご住所			
	※ 設置場所とご住所が同じ場合は空欄で結構です。		
フリガナ			
お名前			
	※ 法人の場合は名称と代表者をご記入ください。		
電話番号	()	—	
	※ 工事日の調整のため連絡の取りやすい電話番号をご記入ください。		
備考	専用配線等の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし (宅内配線工事についてご了承下さい)
	設置場所の区分・形態	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> テナントビル	<input type="checkbox"/> 自己物件 (家族名義等含む) <input type="checkbox"/> 賃貸物件 (建物管理者の住所・お名前をご記入ください。) ※ 賃貸物件の場合は、建物所有者から設置・配線工事の承諾を受けてください。
			<input type="checkbox"/> CATV <input type="checkbox"/> NET

※ この承諾書に記入された個人情報等は、緊急防災放送装置の取付工事に必要な範囲で利用いたします。

お問い合わせ 益田市役所情報政策課
TEL 0856-31-0644

受付日	SO管理番号	工事日	登録
/	設-	/	