

令和 年 月 日

## 防災ラジオ貸与申込書

池田町長 様

防災ラジオの貸与を受けたいので、申請します。  
なお、遵守事項を遵守します。

太枠内についてご記入ください。	
住 所	〒 _____
世帯主 (申請者) 氏名	
電 話 番 号	
自 治 会 名	( _____ ) 地区
遵 守 事 項	<ul style="list-style-type: none"><li>・防災ラジオの使用に係る電気料金及び電池の購入並びに交換に要する費用を負担すること。</li><li>・故意又は過失による防災ラジオの亡失、破損、故障等における機器の購入、交換及び修繕に要する費用を負担すること。</li><li>・防災ラジオが常に良好な状態が得られるよう、責任をもって維持管理すること。</li><li>・防災ラジオの改造等原型を変える行為をしないこと。</li><li>・防災ラジオを第三者に譲渡し、転貸し、売却し、又は担保として供しないこと。</li><li>・町外へ転出した場合、又は防災ラジオが不要となった場合は、池田町役場総務課へ防災ラジオを返還すること。</li></ul>

聴覚の身体障がい者手帳所持者が世帯構成員であり、文字表示型のラジオを希望される場合は以下をご記入ください。

※文字表示型のラジオは聴覚の身体障がいに該当する方のみ申込できます。

手帳所持者名	
生 年 月 日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
手 帳 番 号	

上記の手帳情報について、健康福祉課に照会することについて同意します。