

「迷惑電話チェッカー」モニター利用申込書

市川市長 殿

※申込者は市内在住の方に限ります

平成 年 月 日

申込者氏名	フリガナ			
	氏	名		
生年月日	1. 大正 2. 昭和 年 月 日	性別	男 ・ 女	
住所	〒 ー 千葉県市川市			
電話番号	(ご自宅) ー ー	「電話番号表示サービス」		
	(携帯等) ー ー	1. 加入済み 2. これから加入 (加入予定日 ー 月中)		

◇代理で申し込みされる方は、こちらもご記入ください。

代理人氏名	本人との続柄	生年月日 T・S・H 年 月 日
住所	連絡先	ー ー

ご利用に当たっての説明事項（以下の説明をよくお読みになり、口内に✓を入れてください）

- ・申込みは先着順とさせていただきます。なお、利用者の定員（100名）に達し次第、受け付けは終了とさせていただきます。
- ・貸出期間中に盗難、紛失、破損、故障等が生じた場合は、速やかに市川市市民安全課までご報告ください。なお、利用者の過失によりそれらの損害が生じた場合は、かかる実費を請求させていただくことがあります。
- ・モニター利用の期間中に、アンケートにご協力いただきます。
- ・機器の回収やアンケート実施のため、申請書に記載された利用者の個人情報を迷惑電話チェッカー設置事業者（ウィルコム迷惑電話チェッカーモニター事務所）に、提供いたします。なお、提供された個人情報は、本事業の目的以外には使用しません。
- ・この機器を設置することにより、すべての悪質な電話を妨げるわけではありません。知らない電話番号からの着信には、常に注意してください。
- ・貸出期間後、速やかな返却をお願いします。※利用を継続される方（有料）は除く

上記の説明事項に同意し、「迷惑電話チェッカー」モニター利用に申し込みいたします。

※ここから下は記入しないでください

モニター番号		登録日		確認欄	
--------	--	-----	--	-----	--