

この申込書に記入して直接ご持参いただくか、郵送またはFAXにて、お申込みください。※FAXの場合は、確認の電話を入れてください。
(各地区交流センター・岡部支所でも受け付けします。)

迷惑・悪質電話防止装置(トビラフォン)設置申込書

藤枝市長 様

令和 年 月 日

利用者	フリガナ 利用者氏名	生年月日	大正 昭和 年 月 日生
	性別	男・女 ○をつけてください	年齢 歳
	住所	〒 - 静岡県藤枝市 ※郵便番号・アパート・マンション名も記入してください。	
	電話番号	-	世帯状況【同居の状況】 1. 高齢者単身 2. 高齢者夫婦 3. 高齢者と家族

申込者	※利用者以外の方が申込をする場合に記入してください。	
	フリガナ 氏名	(利用者との関係)
	住所	〒 - 静岡県藤枝市
電話番号	※日中連絡が取れる電話番号を記入してください	

この事業を何で知りましたか?	このチラシ・民生委員・安心すこやかセンター・その他()
----------------	------------------------------

提出前にご確認ください。(□に✓を入れてください)

住民基本台帳の閲覧に同意します

個人情報の取り扱い

機器の発送やアンケート実施のために、市が申込書に記載された個人情報を機器の設置事業者提供することに同意します。

番号表示サービス(ナンバーディスプレイなど)

番号表示サービスに加入しています。または、機器(トビラフォン)設置までに加入します。

アンケートに協力します

※上の□のすべてに ✓ がない場合は受付できません。

藤枝市 消費生活センター 受付時間 8:30~17:15(月~金曜日)

FAX 054-643-3127 TEL 054-643-3345