

様式第2号 (第5条関係)

# 音声放送端末機申込内容変更届

年 月 日

甲賀市長 あて

申込者 住 所 \_\_\_\_\_

ふりがな  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

音声放送端末機申込内容を変更したいので、下記のとおり届けます。

変更 区分	<input type="checkbox"/> 利用者の変更	<input type="checkbox"/> 住所の変更 (転入・転出・転居)	
	<input type="checkbox"/> 設置場所の変更	<input type="checkbox"/> その他 ( )	
利 用 者 情 報	変 更 前	住 所	※アパート名まで必ず記載してください (区・自治会名 : )
		ふりがな 氏 名	生年月日 ( )
		電話番号	(携帯電話 - - )
		建物区分	<input type="checkbox"/> 持ち家、 <input type="checkbox"/> 集合住宅、 <input type="checkbox"/> 借家、 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		設置場所	
	変 更 後 ※変更箇所のみ記入	住 所	※アパート名まで必ず記載してください (区・自治会名 : )
		ふりがな 氏 名	生年月日 ( )
		電話番号	(携帯電話 - - )
		建物区分	<input type="checkbox"/> 持ち家、 <input type="checkbox"/> 集合住宅、 <input type="checkbox"/> 借家、 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		設置場所	
承諾 事項	1 利害関係人 (所有者等) がある場合は、変更事項について利害関係人の承諾を受けています。 2 甲賀市地域情報基盤管理規則及び関連要綱等を遵守し、設備の善良な管理運営に協力します。		

提出先 情報政策課