様式第１号（第３関係）

戸別受信機等購入申込書

年　　月　　日

　　　大町市長　　　　　殿

申請者住所　大町市　　　　　　　　　　　番地

（設置場所） 　　　 (　　　　 自治会）

氏名

（世帯主）

連絡先　　　　　－　　　－

　　次のとおり、大町市防災行政無線戸別受信機の購入を申し込みます。

　　なお、受信機設置場所及び電波状況によりアンテナが必要な場合は、アンテナの購入も申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 購入戸別受信機いずれかに○ | Ａ | 音声の受信機能 |
| Ｂ | 音声の受信と直近２分間の録音再生機能 |
| Ｃ | 音声の受信と文字表示端末等接続機能※文字表示装置は別途購入が必要（補助対象外） |
| 購入アンテナいずれかに○ | 　ダイポール　八木三素子　（不要、不明な場合は未記入） |
| 設置建物構造 | 　木造　 軽量鉄骨　鉄筋コンクリート その他（　　　　） |
| 設置希望日時該当に○又は記入※設置は申込後、9~12ケ月かかります。 | 1.いつでもよい　2.平日(午前・午後)3.土日祝祭日（午前・午後）4. 　月　　日　　時～　時5.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 依頼電器店名 |  |
| 【設置希望場所見取り図】※建物の中のどこに設置するかわかるように記入下さい。　Ｎ |

　※　補助金については、市役所危機管理課（22-0420 内線515）までお問い合わせ下さい。