

緊急告知FMラジオ購入申込書

令和 年 月 日

倉敷市緊急告知FMラジオの購入を申し込みます。
 申し込みにあたり、以下の項目全てを確認しました。

申請者 (窓口へ来た人)	住所：〒 ー 倉敷市 氏名： 電話番号： 補助対象者との続柄：	
補助対象者 (同上の場合は記入不要)	住所：〒 ー 倉敷市 氏名： 生年月日： 年 月 日 電話番号：	年齢 <input type="checkbox"/> 未就学児 <input type="checkbox"/> 未成年
確認事項 (購入申込要件) ※ 避難行動要支援者の方は 記入不要	<input type="checkbox"/> 倉敷市内に住所を有しています。 <input type="checkbox"/> スマートフォンを所有していません。	
誓約事項 ※ 全ての方が記入	<input type="checkbox"/> エフエムくらしき (82.8MHz) の受信状況を確認しました。 ※電波状況を確認するためのテスト機の貸し出しを行っております。 購入前に使用場所での受信状況の確認をお願いします。 <input type="checkbox"/> 私の世帯は、緊急告知FMラジオを現在所有していません。 <input type="checkbox"/> 目的外使用または転売を行いません。 <input type="checkbox"/> 返品及び返金を受けられないことを了承します (初期不良等による交換を除く)。 <input type="checkbox"/> 緊急情報が時間帯を問わず配信されることを了承します。 <input type="checkbox"/> 毎月1日に、ラジオのテスト放送が実施されることを了承します。 <input type="checkbox"/> 通信状況や設備の被災等により、配信の遅延や配信不達となる場合があることを了承します。 <input type="checkbox"/> 申し込み後にラジオを発注するため、受領まで時間を要することを了承します。また、受領後は適切に維持管理を行います。 <input type="checkbox"/> 本事業は、倉敷市が購入費用の一部を補助することで、購入者の自己負担額を2,000円として提供しています。偽りその他不正の手段により購入費用の補助を受けたときは、倉敷市からの補助金額の全部を返還します。	

※ 上記の内容を確認し、上の **□に✓を記入** してください。

※ 受取方法について、下の **どちらかに○を記入** してください。 **郵送料はお客様負担** となります。

希望受取方法	取扱店の窓口 ・ 郵送での受け取り (着払)
--------	------------------------

窓口受領時サイン	_____
----------	-------