

緊急告知 F M ラジオ購入申込書

令和 年 月 日

倉敷市長 宛て

次の項目全てを確認し (☒)、倉敷市緊急告知 F M ラジオの購入を申し込みます。

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 ☐ 未就学児 ☐ 未成年
購入申込要件 ※ 避難行動要支援者の方は 記入不要	☐ 倉敷市内に住所を有しています。 ☐ 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	☐ エフエムくらしき (8 2 . 8 M H z) 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。 ☐ 私の世帯は、緊急告知 F M ラジオを現在所有していません。 ☐ 目的外使用又は転売を行いません。 ☐ 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) 。 ☐ 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。 ☐ 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。 ☐ 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。 ☐ 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。 ☐ 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。	

※ 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 (着払い)

窓口受領時サイン	