

自動発報機能付き  
振り込め詐欺抑止装置

LET'S  
corporation

この電話は振り込め詐欺などの犯罪被害防止  
のため会話内容が**自動録音**されます

ふりこめさぎ

みはりたい

振り込め詐欺**見張隊**

**ECO·ECO**

エーコ エーコ



**詐欺**を**撃退**  
警告メッセージで

録音  
される!?



やめて  
おこう



簡単操作&多機能で安心!!

詐欺電話・勧誘電話から  
おじいちゃん、おばあちゃんを守ります。

警告  
メッセージ

自動録音

あっと驚く  
ピンポンモード

撃退率  
機能付き

簡単に  
設置可能

# 特殊詐欺等被害防止機器無料貸し出し利用申込書

門真市長様

利用者本人からのお申し込みの場合は ①・②

利用者本人以外からのお申し込みの場合は ①・②・③・④をご記入ください。 年 月 日

## ① 利用者情報

フリガナ		生年月日	年 齢
氏 名		年 月 日	歳
装置を設置する住所	〒571- 門真市 ※アパート・マンション名・部屋番号を漏れなくご記入ください。		
連絡先	装置を設置する電話番号	携帯電話番号	
対象区分 いずれかに 「○」	(1) 高齢者単身世帯 (2) 高齢者のみが居住する世帯 (3) 1週間のうち4日以上かつ1日6時間程度ひとりもしくは高齢者のみになる世帯		

## ②

### 承諾書

※特殊詐欺等被害防止機器無料貸し出しを申し込みの方は3か所に ☒ がない場合は受付できません。

- ☐ 利用者の身分証明書（運転免許証・保険証）などの写しを提出します。
- ☐ 個人情報の取り扱いに同意します。（「個人情報の取り扱いについて」参照）
- ☐ 特殊詐欺等被害防止機器無料貸し出しのアンケートに協力します。  
（利用者本人以外からのお申し込みの場合、本人からの協力の承諾を得ています。）

※利用者本人が署名してください。

## ③ 委任用署名

以下の者に申請に関する全てを委任します。氏 名

## ④ 受任申込者情報 ※利用者本人以外（家族・支援者）のお申し込みは以下もご記入ください。

フリガナ		利用者との 同居の有無	有 ・ 無
氏 名			
住 所	※アパート・マンション名・部屋番号を漏れなくご記入ください。		
連絡先	自宅・事業所 電話番号	携帯電話番号	
利用者 との関係	① 家族（続柄                      ） ・ ② 家族以外（続柄                      ）		