

誓 約 書

私は、高齢者用電話の給付を申請するにあたり、次の事項を遵守することを誓約いたします。

1. 給付を受けた電話加入権及び電話機を、目的に反して使用し、他人に譲渡し、交換し、貸付けし、売却し、もしくは担保に供することはいたしません。
2. 申請後、電話機が設置されるまでの間に、市外転出、施設入所及び家族との同居などにより、高齢者用電話の受給要件に該当しなくなった場合は、直ちに保健福祉センター所長へ届け出を行い、その指示により取下げ等必要な手続きを行います。
3. 高齢者用電話の設置に際しては、西日本電信電話株式会社と電話契約を締結します。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

西日本電信電話株式会社 様
大 阪 市 様

電話加入権等譲渡承認請求書兼同意書
(大阪市高齢者福祉用)

私が、現在、申請している大阪市名義(電話加入権)の高齢者用電話について、
大阪市から私の名義(電話加入権)に変更することに同意します。

【確認事項】

- ・ 名義変更の手続きに必要な住民情報について、大阪市がNTTに提供されることに同意します。
- ・ 名義変更後は、電話料金(基本使用料及び使用料等)については、私が請求者(NTT)へお支払いします。
- ・ 名義変更後は、電話料金の支払いが滞った場合、電話の使用ができなくなっても異議申し立てをいたしません。
- ・ 名義変更後は、電話に関する変更等がある場合、私が届出を行います。
- ・ 本同意書について、原本をNTTが保管し、写しを大阪市が保管することに異論ありません。

上記、確認事項について了承し、高齢者用電話の名義変更に同意します。

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 明治・大正・昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※電話料金等請求書送付先 上記に同じ

その他 住所:

氏名:

続柄:

大阪市記入欄

(No. _____ 新設電話番号 06 - _____)