

メール119番通報システム（登録・変更・中止）申込書

年 月 日

(申込先)

久慈広域連合消防本部 消防長 様

申込者住所

申込者氏名

㊞

久慈広域連合消防本部「メール119番通報システム」について、利用条件及び注意事項を承諾のうえ、次のとおり申し込みます。

申 込 区 分	<input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 内容変更 <input type="checkbox"/> 利用中止		
ふ り が な		性 別	生 年 月 日
氏 名		男・女	昭和 平成 年 月 日
住 所			
メールアドレス	@		
送信機器等の別	<input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> パソコン		
障がいの種別等	<input type="checkbox"/> 聴 覚 <input type="checkbox"/> 音声、言語 <input type="checkbox"/> その他 (    )		
緊急時の連絡先	(氏 名) (ご関係) (電話番号)		

(備 考)

- 1 登録メールアドレス及び住所、氏名は、正確にはっきりと記入してください。
- 2 登録内容の変更、利用中止する場合もこの用紙の提出が必要です。
- 3 申込書の個人情報は、このシステムによる業務以外には使用しません。