Ｎｅｔ１１９緊急通報システム利用（登録・変更・廃止）申請書兼承諾書

年　　月　　日

東近江行政組合消防長あて

申請者　住所

氏名

私は、Net119緊急通報システム利用規約について承諾し、申請します。

なお、緊急時に消防機関が必要と認める場合については、関係機関（消防救急活動に必要と認められる行政機関、医療機関、警察等）への情報提供に同意します。

１　利用者情報（太枠内は必ず記入してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏　　名 |  | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | 　年　　月　　日 |
| 住　　所 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 | （ある場合） |
| よく行く場所 | 名　　称 | 住　　所 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| その他 | 消防本部へ知らせておきたいことがあればご記入ください。 |

２　緊急連絡先（任意）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏　　名 |  | 本人との関係 |  |
| 電話・FAX番号 |  | メールアドレス |  |

|  |
| --- |
| ※事務処理欄 |