

NET119緊急通報システム利用（登録・変更・中止）申請書

（申請日）令和 〇年 〇月 〇日

（あて先）

羽島郡広域連合消防本部 消防長

（申請者） 住 所 羽島郡笠松町美笠通3丁目25  
氏 名 消防 一郎

代理人の方が申請する場合は記入してください。

（代理人） 住 所  
氏 名  
電話番号  
申請者との関係

申請種別	<input checked="" type="checkbox"/> 利用の申込み	<input type="checkbox"/> 利用登録の変更 利用端末の変更	<input type="checkbox"/> 利用の中止
------	--	---	--------------------------------

1 利用登録情報【 太枠内必須 】

フリガナ	ショウボウ イチロウ	性別	男 ・ 女
氏 名	消防 一郎	生年月日	平成10年 4月 1日生
住 所	羽島郡笠松町美笠通3丁目25		
電話番号	自宅 058-388-〇〇〇〇 携帯 090-※※※※-0119	同居人に健聴者が (いる) ・ いない	
メールアドレス	abc12345@*****. ne. jp		
FAX番号	058-387-××××		

2 勤務先、通学先情報【 任意 】※笠松町、岐南町以外に在住の方は必ず記入してください。

※通 勤 先 又は 通 学 先	名 称	
	住 所	
	電話番号	

### 3 緊急連絡先【任意】

フリガナ	ショウボウ タロウ	登録者との関係【必須】
氏名 【必須】	消防 太郎	父
※メールアドレス	12345abc@*****.ne.jp	
※電話番号	058-246-△△△△	
※FAX番号	058-246-××××	

※登録を希望される方は、メールアドレス／電話番号／FAX 番号のいずれかは記入してください。

### 4 よく行く場所【任意】

自宅以外でよく行く場所があれば記入してください。（複数記載可）

名称	〇〇ストアー
住所	羽島郡笠松町美笠通〇丁目〇〇〇番地
名称	〇〇スポーツジム
住所	羽島郡岐南町八剣〇丁目〇〇〇番地
名称	
住所	

### 5 持病・かかりつけ病院【任意】

持病	
かかりつけ病院	

《申請書類の提出先及び問い合わせ先》

〒501-6088

羽島郡笠松町美笠通3丁目25

羽島郡広域連合消防本部 指令課

電話番号：058-388-1195

FAX 番号：058-387-0870

メールアドレス：com@hashimagun-fd.jp

※FAX で問い合わせされる場合は、送信元の FAX 番号を必ず記入してください。