ＮＥＴ１１９緊急通報システム利用（登録・変更・中止）申請書

（申請日） 　　　　年　　　月　　　日

（あて先）

羽島郡広域連合消防本部　消防長

（申請者）　住　所

氏　名

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 | □ | 利用の申込み | □ | 利用登録の変更利用端末の変更 | □ | 利用の中止 |

１　利用登録情報【 太枠内必須 】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  | 性別 | 男　 ・ 　女 |
| 氏名 |  | 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日生 |
| 住所 |  |
| 電 話 番 号 | 自宅　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　同居人に健聴者が（いる・いない）携帯 |
| メールアドレス | 　　　　　　　　＠ |
| FAX番号 |  |

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 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  | 登録者との関係【 必須 】 |
| 氏名【 必須 】 |  |  |
| ※メールアドレス |  |
| ※電話番号 |  |
| ※ＦＡＸ番号 |  |

３　緊急連絡先【 任意 】

**※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 |  |
| 住　　　所 |  |
| 名　　　称 |  |
| 住　　　所 |  |
| 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。