

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	<input 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		性 別	男 ・ 女
氏 名		生年月日	年 月 日生
住 所			
電 話 番 号	自宅 携帯	同居人に健聴者が（いる・いない）	
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	

3 緊急連絡先【任意】

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		

※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。