

NET119緊急通報システム利用登録・変更・廃止申請書

申請日 年 月 日

湖南広域消防局長 様

申請者の別 本人 ・ 代理人

代理人の住所

代理人の氏名

代理人と申請者の関係

代理人の連絡先電話番号

NET119緊急通報システム利用登録規約（裏面）に同意の上で申請します。

| | | | |
|--------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 申請種別 ^{※1} | <input type="checkbox"/> 利用登録の申込み | <input type="checkbox"/> 記載事項の変更 | <input type="checkbox"/> 利用登録の廃止 |
|--------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|

1 【必須】 利用登録情報

| | | | |
|---------|-----|--------------------|------------------------|
| ふりがな | | 性別 ^{※2} | 男 ・ 女 |
| 氏名 | | 生年月日 ^{※2} | 大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日生 |
| 住所 | 〒 | | |
| FAX番号 | | 電話番号 [※] | |
| 携帯電話番号 | | | |
| メールアドレス | | | |
| 変更内容 | 変更前 | 変更後 | |
| | | | |
| | | | |

※ 電話番号は、メールやFAXで連絡がつかない場合に使用しますので任意です。

2 【任意】 緊急連絡先

| | | |
|------------------|---|---------|
| ふりがな | | 登録者との関係 |
| 氏名 | | |
| 住所 | 〒 | |
| 電話番号又は 携帯電話番号 | | |

※1 申請種別の欄は、該当項目の口部分に✓チェックを入れてください。

※2 申請者の別・男女・和暦の欄は、該当する方を○で囲んでください。