|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 年　　月　　日 |

湖南広域消防局長　様

別記様式（第４条・第６条関係）

ＮＥＴ１１９緊急通報システム利用登録・変更・廃止申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請種別※1 | □ | 利用登録の申込み | □ | 記載事項の変更 | □ | 利用登録の廃止 |

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。

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。
1. 【 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□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。



