

メール119番(利用登録・変更・利用取消)申込書

平成 年 月 日

新発田地域広域消防 消防長様

次のとおりメール119番(利用登録・変更・利用取消)について、利用案内の利用条件及び注意事項を承諾のうえ申込みます。

届出種別	・ 利用登録 ・ 変更 ・ 利用取消
------	--------------------

1 利用者(必須)

ふりがな			
氏名			
住所			
性別	男・女	生年月日	(明・大・昭・平) 年 月 日
携帯メールアドレス			
※携帯メールアドレスの読み方			
携帯電話電話番号			
自宅電話番号・FAX番号	TEL		FAX
障がいの状況	言語障がい・聴覚障がい	身体障がい者手帳の取得	有・無

※【携帯メールアドレスの読み方】は、@の前の文字に読みがなをふってください。
数字の『1』は(イチ)、アルファベットの『I』はエル、『-』はハイフンと記載してください。

2 緊急時の連絡先(任意)

氏名	続柄	電話番号	住所

《備考》

- 上記の(利用登録・変更・利用取消)いずれかに○をつけて下さい。
- 申込書は下記のメールアドレス、FAX番号へ送信するか郵送または新発田・胎内消防署、聖籠分署へ持参されても構いません。
- 申込者のメールアドレスや住所等の記入に誤りがあると登録できません。

問合せ:新発田地域広域消防本部 通信指令室
〒957-0063 新発田市新栄町1-8-31
TEL0254-22-1119 FAX0254-23-9119
E-mai tuusinsitu@shibata-kouiki.jp