ネット１１９緊急通報システム登録依頼書

大島地区消防組合　消防長　殿

利用者本人情報（※は入力が必要です。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 氏　名※ |  |
| ２ | フリガナ※ |  |
| ３ | 生年月日※（西暦で記入） |  |
| ４ | 性　別※ |  |
| ５ | 住　所※ |  |
| ６ | メールアドレス※ |  |
| ７ | 電話番号 |  |
| ８ | FAX番号 |  |
| ９ | よく行く場所 |  |

緊急連絡先に係る情報（すべての項目が任意です。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 氏　名 |  |
| ２ | フリガナ |  |
| ３ | 本人との関係 |  |
| ４ | 電話番号 |  |
| ５ | FAX番号 |  |
| ６ | メールアドレス |  |

上記情報にてネット119緊急通報システムの登録を申請します。

令和　　　年　　月　　日

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印