メール：010370＠mx.city.ota.gunma.jp

ＦＡＸ：０２７６－４７－１８８８

太田市危機管理室　あて

**太田市長あて　　　　　　　　　申込日付　　　　年　　月　　日**

**避難情報発信システム（要配慮者利用施設）登録申込書**

避難情報発信システムによる情報発信サービスを申込みます。

また、下記情報に変更があった場合は市へ報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| **種　別** | **土砂災害警戒区域内 ・ 洪水浸水想定区域内**  **※どちらか該当する方に〇を付けてください。** |
| **施設名** |  |
| **電話番号** |  |
| **FAX番号** |  |

**※登録については、「電話番号」「FAX番号」のいずれか、または、**

**両方でも構いません。**