

Net119 緊急通報システム利用登録申請書

(あて先) 太田市消防本部 消防長

申請者 (利用者) 住 所

氏 名

私は、「Net119 緊急通報システム利用規約」について同意し、申請します。

1 利用者情報 (太枠内は必須となります)		申請日	年 月 日
フリガナ		性 別 男・女	生年月日 (西暦)
氏 名			年 月 日生
住 所	〒		
メールアドレス			
申請理由			
電話番号		F A X 番号	
利用端末	スマートフォン ・ 携帯電話 ・ その他		

- ※1 原則、利用者本人が申請書を提出してください。なお、利用者本人が提出できない場合は、代理人による提出も可とします。
- ※2 申請書提出時に身体障害者手帳を提示してください。
身体障害者手帳が交付されていない方で、既往症等により音声による 119 番通報に不安のある方が申請する場合は、身分証明書 (運転免許証等) を提示してください。
- ※3 代理人が申請書を提出する場合は、※2 に示した写し (利用者本人のもの) を添付してください。

(次頁に続く)

2 利用者がよく行く場所（任意ですが、できるだけ記入してください）

①	名 称	
	住 所	〒
	備 考	
②	名 称	
	住 所	〒
	備 考	
③	名 称	
	住 所	〒
	備 考	

3 緊急連絡先（任意ですが、できるだけ記入してください）

①	フリガナ		電話番号	
	氏 名		F A X 番号	
	利 用 者 との関係		メ ー ル アドレス	
②	フリガナ		電話番号	
	氏 名		F A X 番号	
	利 用 者 との関係		メ ー ル アドレス	
③	フリガナ		電話番号	
	氏 名		F A X 番号	
	利 用 者 との関係		メ ー ル アドレス	

※ 緊急連絡先を登録する場合は、事前に緊急連絡先として登録される方からの同意を得てください。