

第1号様式（第3条関係）

メール119通報利用登録等申込書

年 月 日

匝瑳市横芝光町消防組合消防長 あて

申込者 住所

氏名

㊞

私は、下記のとおりメール119通報について、利用条件及び利用上の注意事項を承諾し、利用を希望しますので、申し込みします。

また、緊急時において消防長が必要と判断したときは、記載事項を第三者に情報提供することについても承諾します。

記

| | | | | |
|---------------|--|--|--|--|
| 登録番号（消防本部で記入） | | | | |
|---------------|--|--|--|--|

1 申し込む人（必須）

| | | | | |
|------------------------------|-------|--------------------------------|-----|-------|
| ふりがな | | 性別 | 大 | 生年月日 |
| 氏名 | | 男・女 | 昭 | 年 月 日 |
| 住所 | 〒 | | | |
| 匝瑳市、横芝光町以外の方 通勤、通学先名称及び住所 | 名称： | | | |
| | 住所： | | | |
| 登録メールアドレス | 使用機種 | NTTドコモ・au・ソフトバンク・イーモバイル・その他（ ） | | |
| 携帯電話 | | -----@----- | | |
| パソコン | | -----@----- | | |
| 自宅の連絡方法 | F A X | | 電 話 | |

2 今までにかかった重い病気（任意）

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

3 いつも行く病院（任意）

| 病 院 名 | 電話番号 | 住 所 |
|-------|------|-----|
| | | |
| | | |
| | | |

4 連絡が必要な家族（任意）

| 氏 名 | 続柄 | F A X 番号 | 電話番号 | 住 所 |
|-----|----|----------|------|-----|
| | | | | |
| | | | | |

第2号様式（第5条関係）

メール119通報登録内容変更届出書

年 月 日

匝瑳市横芝光町消防組合消防長 あて

利用者 住所

氏名

㊞

私は、下記のとおりメール119通報の利用に係る登録内容に変更がありましたので、届出します。

記

| 項目 | 変更後 | 変更前 |
|------------------------------|-------------|-------------|
| ふりがな | | |
| 氏名 | | |
| 住所 | 〒 | 〒 |
| 匝瑳市、横芝光町以外の方 通勤、通学先名称及び住所 | 名称： 住所： | 名称： 住所： |
| 登録メールアドレス | 使用機種（ ） | 使用機種（ ） |
| 携帯電話 | -----@----- | -----@----- |
| パソコン | -----@----- | -----@----- |
| 自宅の連絡方法 | | |
| FAX番号 | | |
| 電話番号 | | |
| 今までにかかった重い病気 | | |
| いつも行く病院 | | |
| 病院名 | | |
| 電話番号 | | |
| 住所 | | |
| 連絡が必要な家族 | | |
| 氏名 | | |
| 続柄 | | |
| FAX番号 | | |
| 電話番号 | | |
| 住所 | | |

備考

登録内容に変更があった項目のみを記載すること。

第3号様式（第6条関係）

メール119通報利用中止申出書

年 月 日

匝瑳市横芝光町消防組合消防長 あて

利用者 住所

氏名

印

私は、下記のとおりメール119通報について、利用の中止を希望しますので、申出します。

記

利用中止申出理由