

Net 119緊急通報システム登録申請書

年 月 日

泉大津市消防長様

申請者

住所

氏名

私は、Net 119について利用規約の記載事項に同意し、申請します。

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 登録区分 | 1 泉大津市に在住の方 2 1以外で泉大津市に在勤・在学の方 |
| 利用区分（該当する利用区分にレ点を記入して下さい） | |
| ① スマートフォン | <input type="checkbox"/> |
| ② ①以外の携帯電話 | <input type="checkbox"/> |
| ③ その他の通信端末 | <input type="checkbox"/> |
| 本人情報 | 備考 |
| 1 氏名（ふりがな） | |
| 2 生年月日（西暦） | |
| 3 性別 | |
| 4 メールアドレス | |
| 5 住所 | |
| 6 電話番号 | |
| 7 FAX番号 | |
| 8 在勤・在学の場所（登録区分が「2」の方は必ず記入して下さい。） | |
| 名称 | |
| 住所 | |
| 9 よく行く場所 | |
| ①名称・住所 | 名称 |
| | 住所 |
| ②名称・住所 | 名称 |
| | 住所 |
| 緊急連絡先 | 備考 |
| 1 氏名（ふりがな） | |
| 2 申請者との関係 | |
| 3 電話番号 | |
| 4 FAX番号 | |
| 5 メールアドレス | |

