

福知山消防 FAX119 通報システム登録(新規・変更)申請書
NET119

申請日： 年 月 日

福知山市消防長 様

申請者の

住所： _____

氏名： _____

私は「福知山消防 FAX119 通報システム」について利用案内の利用条件及び
 NET119
利用時の注意事項を承諾し、申し込みます。

なお、記載事項について緊急時に消防署が必要と判断した場合は、第三者に情報提供をす
ることについて承諾します。

また、次に掲げる事項に変更が生じた場合には、速やかに変更申請書を再提出します。

FAX119登録者	NET119登録者
1 住所の変更	1 住所の変更
2 氏名の変更	2 氏名の変更
3 FAX番号の変更	3 携帯電話の機種変更
4 緊急時の連絡先の変更	4 携帯電話番号の変更
	5 携帯電話メールアドレスの変更
	6 緊急時の連絡先の変更

登録者の情報

(※1)は「FAX119」の、(※2)は「NET119」の必須項目です。必ず記入してください。

※1 ※2	ふりがな		性別	男・女
	氏名			
※1 ※2	住所	〒□□□□—□□□□ 自治会名()		
※1 ※2	生年月日	年 月 日		
※1	FAX番号			
※2	携帯電話	電話番号		
		メールアドレス		
		メーカー	docomo・au・softbank・その他()	
		機種名		
固定電話番号				
緊急時の連絡先		緊急通報時、連絡が必要な親族・近隣協力者などがある場合は記入して下さい。		
備考(医療情報等)		現在治療している病気や主治医(病院・診療所)を差支えなければ記入して下さい。		