

NET119 緊急通報システム（登録・変更・中止）申込書兼承諾書

有明広域行政事務組合消防本部 消防長 様

私は、NET119 緊急通報システムについて、利用規約を承諾し、申込みします。

なお、緊急時に消防本部が必要と判断した場合は、記載事項について第三者（消防救急活動に必要と認められる範囲で行政機関、医療機関及び警察等）に情報提供をすることについて承諾します。

申込日：令和 年 月 日

ご署名： _____

利用者情報（必須事項）

氏名		男・女
フリガナ		
生年月日		
住所		
端末種別	スマートフォン・携帯電話・タブレット・その他	
メールアドレス	@	
申請理由	聴覚障害・言語障害・その他（ ）	
	管内に 在住・在勤・在学	

※ 裏面にその他の情報記入欄（任意登録項目）があります。

