Net119緊急通報システム利用申込書

|  |
| --- |
|  |
| 年　　月　　日　 |
| 　湯浅広川消防組合消防本部　消防長　様 |
|  |
| 　私は、Net119緊急通報システム利用規約に同意し、湯浅広川消防組合Net119緊急通報システムの利用を申し込みます。 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　署名　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |
| 【必須項目】 |
| ふりがな |  | 性　別 | 　　□男　　・　　□女　　 |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日　 |
| 住　　所 |  |
| 利用する端末のメールアドレス |  |
| 【任意項目】 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| よく行く場所 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 緊急連絡先 |  | 本人との関係 |  |
| 緊急連絡先電話番号 |  | 緊急連絡先ＦＡＸ番号 |  |
| 緊急連絡先メールアドレス |  |