

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 \_\_\_\_\_ 印

【必須項目】

ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 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			
緊急連絡先氏名 <small>ふりがな</small>		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			