

Net119緊急通報システム利用申請書

年      月      日												
有田市消防長 殿												
住所 申請者 ふりがな 氏名												
私は、Net119緊急通報システムについて、利用規約の利用条件、注意事項等を承諾し、次のとおり申請します。												
基本情報（必須） <span style="font-size: small; margin-left: 20px;">                     ・この太枠内は必ず記入して下さい。                      ・メールアドレスを間違わないよう注意して下さい。                 </span>												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 携帯電話  <input type="checkbox"/> スマートフォン <input type="checkbox"/> タブレット                 </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">                     メール                      アドレス                 </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> スマートフォン <input type="checkbox"/> タブレット	メール アドレス										
<input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> スマートフォン <input type="checkbox"/> タブレット	メール アドレス											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; padding: 5px;">生年月日</td> <td style="width: 30%; padding: 5px;">年      月      日</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;">性別</td> <td style="width: 25%; padding: 5px;">男 ・ 女</td> </tr> </table>	生年月日	年      月      日	性別	男 ・ 女								
生年月日	年      月      日	性別	男 ・ 女									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;">よく行く場所(任意)</td> <td style="width: 35%; padding: 5px;">名 称</td> <td style="width: 35%; padding: 5px;">住 所</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">親族宅</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">協力者宅</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">通勤通学先等</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	よく行く場所(任意)	名 称	住 所	親族宅			協力者宅			通勤通学先等		
よく行く場所(任意)	名 称	住 所										
親族宅												
協力者宅												
通勤通学先等												
緊急連絡先（任意） <span style="font-size: small; margin-left: 20px;">                     ・事前に緊急連絡先として登録される方から同意を得てください。                 </span>												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">氏 名</td> <td style="width: 25%; padding: 5px;">本人との続柄</td> <td style="width: 55%; padding: 5px;">メールアドレス</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">電話番号</td> <td style="padding: 5px;">住 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">FAX番号</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	氏 名	本人との続柄	メールアドレス	電話番号	住 所		FAX番号					
氏 名	本人との続柄	メールアドレス										
電話番号	住 所											
FAX番号												
勤務先又は学校（有田市以外にお住まいの方記入欄）（必須）												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">名 称</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">住 所</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> </table>	名 称		住 所									
名 称												
住 所												
※（事務処理欄）												

備考

- 1 申請内容に該当する □ にレ印を記入してください。
- 2 ※欄には記入しないでください。

Net119緊急通報システム登録変更・廃止届出書

年 月 日

有田市消防長 殿

住所

届出者

ふりがな  
氏名

私は、Net119緊急通報システムについて、利用登録事項の変更をしたいので、届け出ます。

私は、Net119緊急通報システムについて、利用登録の廃止をしたいので、届け出ます。

変更事項	変更前	変更後

※（事務処理欄）

備考

- 1 届出内容に該当する  にレ印を記入してください。
- 2 ※欄には記入しないでください。