

F A X 1 1 9 番災害通報（登録・内容変更・利用停止）申込書

年 月 日

(申込先)

蟹江町消防本部 消防長 殿

次のとおり F A X 1 1 9 番災害通報の利用を申し込みます。

登録区分		新規 ・ 内容変更 ・ 利用停止		
申込者	ふりがな			連絡先
	氏名			(電話)
	住所			(FAX)
利用者	ふりがな		性別	生年月日
	氏名		男・女	T・S H・R
	住所			
	障がい区分	聴覚 ・ 音声言語機能 ・ その他 ()		
	携帯電話番号 F A X 番号	(携帯電話) (F A X)		
緊急 連絡先 (任意)	ふりがな		電話番号	()
	氏名			
特記事項				

備考 住所または氏名に変更がある場合は、登録時（変更前）の住所と氏名を特記事項の欄に必ず記入してください。

<問い合わせ先>

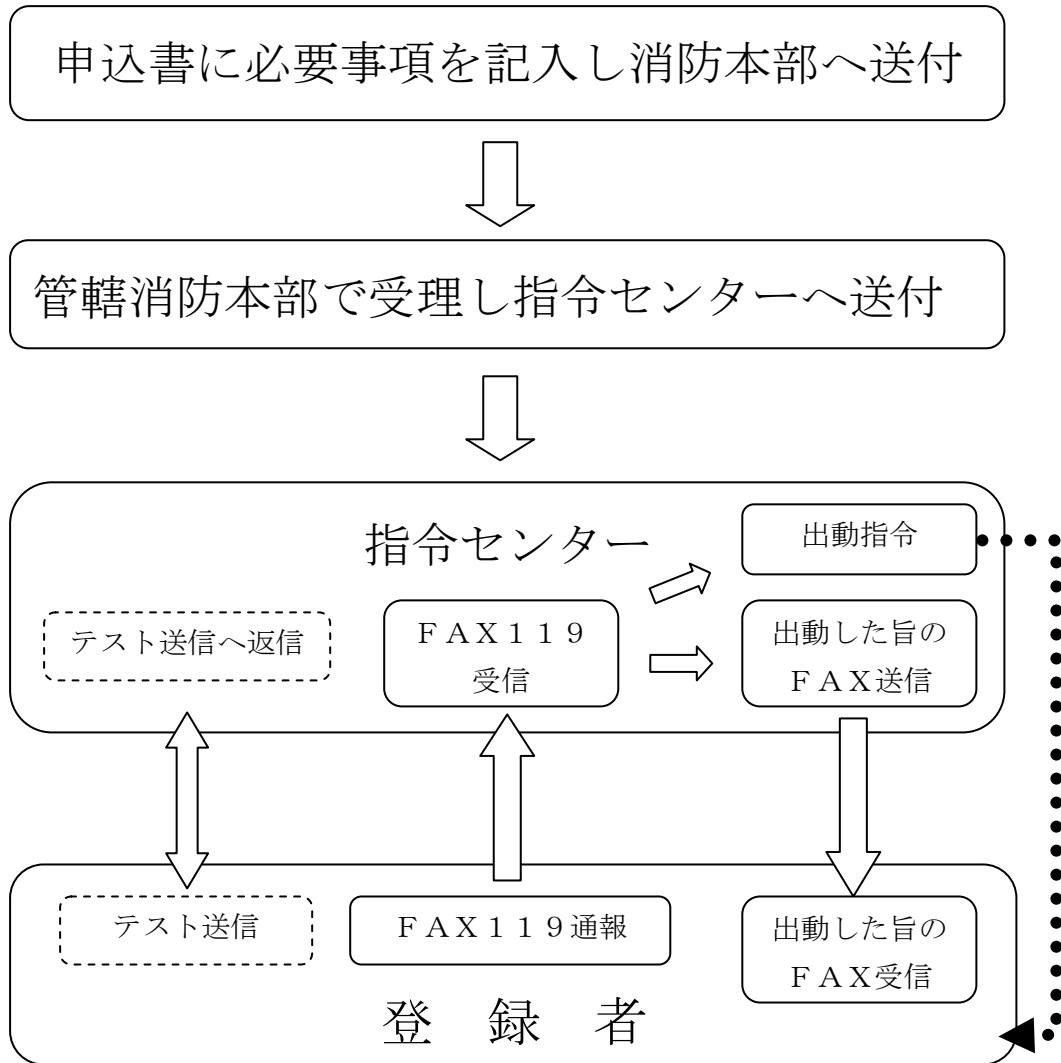
蟹江町消防署 消防課

TEL 0567-95-5121

FAX 0567-96-6369

E-メール shobosho@town.kanie.lg.jp

FAX119番災害通報利用登録までの流れ



(記入例)

F A X 1 1 9 番災害通報（登録・内容変更・利用停止）申込書

年 月 日

(申込先)

蟹江町消防本部 消防長 殿

↑

申請する日の年月日を
記入してください。

次のとおり F A X 1 1 9 番災害通報の利用を申し込みます。

(該当するものに○を記入してください。)

登録区分		新規 ・ 内容変更 ・ 利用停止		
申込者	ふりがな	カニエ タロウ		連絡先
	氏名	蟹江 太郎		(電話) 市外局番から記入
	住所	蟹江本町字クノ割 1 0 番地		(FAX) 市外局番から記入
利用者	ふりがな	カニエ ハナコ	性別	生年月日
	氏名	蟹江 花子	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	T・S <input checked="" type="radio"/> H・R 1年1月1日
	住所	蟹江本町字クノ割 1 0 番地		
	障がい区分	聴覚 ・ 音声言語機能 ・ その他 () (該当するものに○を記入してください。)		
	携帯電話番号 F A X 番号	(携帯電話) 市外局番から記入 (F A X) 市外局番から記入		
緊急 連絡先 (任意)	ふりがな	カニエ タロウ	電話番号	0567 (95) 5121
	氏名	蟹江 太郎		
特記事項				

備考 住所または氏名に変更がある場合は、登録時（変更前）の住所と氏名を特記事項の欄に必ず記入してください。

<問い合わせ先>

蟹江町消防署 消防課

TEL 0567-95-5121

FAX 0567-96-6369

E-メール shobosho@town.kanie.lg.jp