

Net 119 緊急通報システム利用申請書
(登録・変更・中止)

申込日：令和 年 月 日

石巻地区広域行政事務組合消防本部

消防長 殿

申請者

住所：_____

氏名：_____

代理人：_____

(代理申請の場合はこちらに氏名を記入してください)

私は、Net 119 緊急通報システムについて、登録規約の利用条件、注意事項等を承諾し、申込みします。

なお、緊急時に石巻地区広域行政事務組合消防本部が必要と判断した場合については、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や医療機関、警察等）に情報提供をすることについて承諾します。

ご署名：_____

※裏面の記載事項を記入してください。

■ 基本情報（必須）

氏名【必須】	
フリガナ【必須】	
メールアドレス【必須】	@
性別【必須】	男性 ・ 女性
生年月日【必須】	昭和・平成 年 月 日
住所【必須】	
住所備考	例) オートロックの暗証番号など
電話番号	— —
FAX番号	— —
障がい内容	
備考	

■ 緊急連絡先（任意）

通報したときに知らせてほしい方がいれば以下に記入してください。

氏名【必須】	
本人との関係【必須】	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
住所	
備考	

【記入例】

携帯電話 ・ スマートフォン

■ 基本情報（必須）

氏名【必須】	消防 太郎
フリガナ【必須】	ショウボウ タロウ
メールアドレス【必須】	shouboutaro @ docomo.ne.jp
性別【必須】	男性 ・ 女性
生年月日【必須】	昭和 ・ 平成 50年 5月 5日
住所【必須】	東京都港区芝大門〇—〇—〇 〇〇マンション1001
住所備考	例) オートロックの暗証番号など オートロック暗証番号1234 スーパー〇〇のとなり
電話番号	03 - XXXX - XXXX
FAX番号	03 - XXXX - XXX0
障がい内容	難聴 手話不可
備考	同じマンションに両親が住んでいます

【注意!!】
「o」(オー)と「0」(ゼロ)
「l」(エル)と「1」(イチ)
など、わかりやすく記入して
ください。

■ 緊急連絡先（任意）

通報したときに知らせてほしい方がいれば以下に記入してください。

名称【必須】	消防 一郎
本人との関係【必須】	父
電話番号	03 - XXXX - 0000
FAX番号	03 - XXXX - XX00
メールアドレス	shoubouichiro @ docomo.ne.jp
住所	東京都港区芝大門〇—〇—〇 〇〇マンション1002
備考	父は健聴者です