

FAX119・電子メール119番通報利用申請書

令和 元 年〇〇月〇〇日

(あて先)

南会津地方広域市町村圏組合消防本部消防長

申請者

住所 福島県南会津郡南会津町田島字西上川原乙65

氏名 消防太郎 印

電話番号 0241-63-3116

FAX119・電子メール119番通報の利用 (<input type="checkbox"/> 申し込み <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取り消し)		
※チェック口はレ印		
申請区分	<input type="checkbox"/> FAX119番 <input type="checkbox"/> 電子メール119番	
利用者	ふりがな 氏名(性別)	しょうぼう たらう 消防太郎 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
	生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日
	住所	福島県南会津郡南会津町田島字西上川原乙65
	電話番号(自宅)	0241-63-3116
	FAX番号	0241-63-3115
	メールアドレス	〇〇〇〇@〇〇.ne.jp 「※1(イチ)やI(エル)など分かりやすく記入」
	携帯電話 パソコン	※上記に同じ
身体障害者手帳に記載の障害内容	先天性〇〇症 等(※手帳の記載内容をそのまま記入してください。)	
かかりつけ医療機関	〇〇県立〇〇病院、〇〇医院	
病歴	疾患名、入院歴等を記入	
緊急連絡先	氏名	消防花子(続柄、友人、民生員、近隣協力者等)
	電話番号	024-〇〇〇〇-〇〇〇〇、090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
※受付欄		※経過欄
記入不要		記入不要

備考

- 1 該当する に、レ印を記入して下さい。
- 2 利用を取り消す場合は、申請区分の欄ならびに利用者の欄のうち、氏名及び生年月日を記入して下さい。
- 3 ※の欄は、記入しないで下さい。