

NET119 緊急通報システム申請書兼同意書

年 月 日

会津若松地方広域市町村圏整備組合消防長 様

私は、NET119 緊急通報システム利用規約について承諾し申し込みます。また、関係機関との情報共有に同意します。

申込者住所 _____

申込者氏名 _____

- ※ 申込者が家族以外の場合は、委任状を添えて申し込みください。
- ※ 利用者が18歳未満の場合は、保護者の方が申込者となります。

1 基本情報（必須）

メールアドレスは間違いのないよう正確に記入してください。また、迷惑メールフィルター設定をされている場合は net119.speecan.jp ドメインからのメールを受信できるように設定をお願いします。

フリガナ		性別	生年月日
利用者氏名		男・女	(西 暦) 年 月 日 (歳)
住 所	〒		
申請内容	登録 ・ 変更 ・ 廃止		
申請理由			
利用端末	携帯電話 ・ スマートフォン ・ その他 ()		
メールアドレス			

※メールアドレス記入字注意事項：「o」（オー） 「0」・ゼロ 「1」（エル） 「1」 など、わかりやすく記入してください。

裏面へ続く

2 電話番号 (任意)

電話番号	
FAX番号	

3 よく行く場所 (任意)

場所名	住所

4 緊急連絡先 (任意・利用者が18歳未満の場合、必ず記入してください)

緊急連絡先を登録する場合は、連絡をとるために必要な電話番号、FAX番号、メールアドレスのいずれかは登録を必須とします。

フリガナ		登録者との関係	
氏名			
住所	〒		
電話番号			
FAX番号			
メールアドレス			
備考			

(注意事項)

申請書の提出の際は、身体障がい者手帳の住所、氏名、生年月日、障がい名が記載されている箇所の写しを添付してください。

委任状

受任者（委任を受ける人）

住 所 _____

氏 名 _____

私は上記の者を代理と定め、NET119緊急通報システム（登録・変更・廃止）の申請を委任します。

以上

年 月 日

委任者

住 所 _____

氏 名 _____