印西市長　あて

電話・ファックスによる災害等緊急情報配信サービス登録申請書

　電話・ファックスによる災害等緊急情報配信サービスへの登録を申請します。

　また、申請内容に変更が生じた場合は、速やかに市へ報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 申請区分 | □新規登録　　　　□変更登録　　　　□廃止 |
| 申請者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 印西市 |
| 配信手段どちらかを選択 | □固定電話　　　　□ファックス※防犯電話機能がついている電話機は、メッセージが受信できない場合があります。 |
| 登録番号 | ※ご自宅の固定電話またはファックスの番号 |
| 代理人 | ※本人による申請の場合は、代理人の記入は必要ありません。 |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| 備考 |  |

・電話とファックスは、０５７０－０９５－９９９から発信しますので、事前に電話機やファックスに番号の登録をお願いします。