

# eメール119番 利用申込・変更・利用取り止め届出書

年 月 日

下 関 市 消 防 局

消 防 局 長 宛

届出者住所 \_\_\_\_\_

届出者氏名 \_\_\_\_\_

次のとおり eメール119番（電子メールによる災害通報）の利用申込・記載事項の変更・利用の取り止めについて利用案内書の注意事項を承諾の上、届出します。

## 1 利用する方

ふりがな		性別	生年月日
氏 名		男・女	年 月 日
身体障害の状況			
住 所			
メールアドレス	フリガナ		
	携帯電話		
	フリガナ		
	パソコン		
自宅電話番号			
自宅 F A X			

## 2 既往歴等（差支えがなければ記入してください。）

既往歴（年 月）	病 名	治 療 病 院

## 3 緊急連絡先

氏 名	続柄	電 話 番 号	住 所

※1 上記の利用申込・記載事項の変更・利用の取り止めは、関係部分を○で囲ってください。

2 利用取り止めの場合は、1のみ記入してください。

(処理)