

Eメール119番登録（内容変更・登録抹消）申込書

平成 年 月 日

(申込先)
千歳市消防長

申込者住所 _____

申込者氏名 _____

千歳市消防本部のEメール119番について、利用条件を承諾のうえ、次のとおり申し込みます。

区 分	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 内容変更 <input type="checkbox"/> 登録抹消		
ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	昭和 平成 年 月 日
住所	千歳市		
障がい種別	<input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 音声、言語機能 <input type="checkbox"/> その他 ()		
登録メールアドレス	@ (携帯電話、パソコン)		
自宅FAX番号			
緊急時の連絡先 (任意)	(氏名)	(電話番号)	

【備考】

- 1 登録メールアドレス及び住所は、正確にはっきりと記入してください。
- 2 登録内容の変更や登録を抹消するときもこの用紙を提出してください。
- 3 この申込書を千歳市消防本部警防課へ持参又は郵送で提出してください。
(お近くの消防署各出張所でも受け付けいたします。)

〒066-0042 千歳市東雲町4丁目1-7

電話 0123-23-0320 FAX 0123-22-8850

メールアドレス shoboikeibo@city.chitose.hokkaido.jp

- 4 申込書に記入された情報は、Eメール119番の業務以外には使用はしません。