とちぎ広域消防局メール119番通報システム
利用登録（変更・取止）申請書

平成 年 月 日

とちぎ広域消防局長 宛

申請者 住 所

氏 名

登録者との関係（ ） Tel

次のとおり 登録・変更・取止 を申請します。

登録者	住 所	〒 —		
	ふりがな		生 年 月 日	性別
	氏 名		明・大 年 月 日 昭・平 (歳)	☐ 男 ☐ 女
障がい区分		☐ 聴覚 ☐ 音声・言語機能 ☐ その他（		
障害者手帳		☐ 有 ☐ 無		
コミュニケーション方法		☐ 手話 ☐ 筆談 ☐ その他（		
携帯電話メールアドレス		@		
パソコンメールアドレス		@		
携帯電話番号		Tel : — —		
自宅電話番号		Tel : — — fax :		
現在治療中の病名				
かかりつけ病院名				
緊急時の連絡先	住 所	〒 —		続柄 ①
	氏名①		電話	②
	氏名②		番号	
<ul style="list-style-type: none"> ・火災の被災又は救急の疾病等の時に、必要に応じてあなたの家族等へ連絡すること及び関係機関へあなたの情報を提供すること。 ・救急搬送した病院の医師に、あなたの情報を提供すること。 ・災害出動による緊急措置で、必要に応じ建物等の部分損壊をすること。 ・部分損壊に際し、消防はその責任を負わないこと。 ・登録している各項目の内容について、あなたの関係する市町村担当部局に照会すること。 <p>私は、申請書に記載した事項を、上記の目的で使用することについて承認します。また、利用案内に関する注意事項等についても承諾します。</p> <p>平成 年 月 日 氏 名 印</p>				
※受付欄		※経過欄		
		手帳確認方法 ☐ 呈示 ☐ 写し ☐ その他（ ）		

備考

- この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- ※印の欄は、記入しないこと。