

メール・ファクス1119番通報（利用・変更・中止）申込書

平成 年 月 日

東広島市消防局長 様

申込者（本人・代理人）

住 所

氏 名

次のとおりメール・ファクス1119番通報（利用・変更・中止）について、利用条件及び注意事項を承諾の上、申し込みます。

なお、災害対応時等において、私の個人情報を出動消防隊等に情報提供する必要がある場合は、当該情報を提供することを承諾します。

1 利用する方

ふ 氏	り が	な 名	生年月日	
住		所	〒	
携帯電話メールアドレス				
Eメールアドレス				
自 宅 電 話 番 号			自宅FAX番号	
携 帯 電 話 番 号				
登 録 者 の 障 害 状 況				
聴覚障害 ・ 音声言語障害 ・				
コミュニケーション方法				
手話通訳 ・ 要約筆記				
※東広島市消防局管内に通勤・通学されている方のみ記入してください。				
通 勤 ・ 通 学 先 名 称				
通 勤 ・ 通 学 先 住 所				

2 かかりつけ病院・医院（※）

病 院 の 名 称	病 院 の 電 話 番 号	病 院 の 所 在 地

3 緊急時の連絡先（※）

氏 名	続柄	電 話 番 号	住 所

備考

1 登録されている個人情報については、東広島市個人情報保護条例に基づき厳正に管理するとともに、メール・ファクス1119番通報システムに伴う業務の範囲で使用し、目的外の利用はしません。

2 申込みを行う際には、本人又は代理人であることを明らかにすることができる書類を提示してください。

3 記載要領

(1) (※) は、任意記載項目です。

(2) 変更の場合は、住所・氏名及び「変更する項目」のみ記入してください。

(3) 中止の場合は、「1 利用する方」の住所・氏名欄のみ記入してください。

(4) 記入に際して、読み間違えが生じる可能性がある文字について、十分注意してください。

例「t と +、h と n、0（ゼロ）と O（オ）、1（イチ）と I（エル）、q（キュ）と 9」