

別紙

# メール119番通報における利用の申込・変更・取止め届出書

令和 年 月 日

小千谷市消防本部 消防長 あて

届出の種別	<input type="checkbox"/> 利用申込み	<input type="checkbox"/> 届出事項の変更	<input type="checkbox"/> 利用取止め
-------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

## 【利用者登録情報】

フリガナ		生 年 月 日	性 別
氏 名		<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 年 月 日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 ( 歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住 所	〒 <input type="checkbox"/> 小千谷市 <input type="checkbox"/> 長岡市		
携帯電話メールアドレス	@		
パソコンメールアドレス	@		
自宅電話番号・FAX番号	TEL	FAX	

## 【緊急連絡先】

氏 名	続 柄	電 話 番 号	住 所

## 【通訳関係】 ※通訳関係者に連絡を必要とされる方は記入をしてください。

手話奉仕員等	氏 名	電 話 番 号
手話奉仕員		
要約筆記奉仕員		

注1 届出の種別欄、生年月日元号、性別及び市の別に  チェックをつけてください。

注2 利用取止めの場合は、届出の種別欄の「利用取止め」に  チェックをつけ、住所・氏名のみ記入して提出してください。

問合せ：小千谷市消防本部 総務課 通信指令係  
〒947-0028 小千谷市城内3-1-9  
Tel0258-81-0119 Fax0258-82-0209