

メール119登録依頼書

登録 番号	
----------	--

年 月 日

菊池広域連合消防本部消防長様

依頼者 住所

氏名

菊池広域連合消防本部「メール119緊急通報システム」登録について、利用遵守事項を承諾し、下記のとおり登録を依頼します。

記

【利用登録者】

氏名	性別		年齢	生年	年
	男・女		歳	月日	月 日生
自宅住所					
通勤・通学先 名称・住所	名称:				
	住所:				
登録する メールアドレス	※ブロック体で丁寧に記入願います。				
	携帯電話:				
パソコン:					
登録依頼者の 電話番号	固定			携帯電話	
				F A X	
登録理由	障がい類別・程度				
	障がい者手帳番号				
緊急時連絡先	氏名	関係	連絡先電話番号	住所	
かかりつけ病院①:	電話番号:		既往病:		
かかりつけ病院②:	電話番号:		既往病:		

※消防本部で記入します。

通信指令課受付日	年	月	日
受付者氏名			

菊池広域連合消防本部(通信指令課)
 菊池郡菊陽町大字原水7番地1
 代表電話番号 096-232-9331
 FAX(指令課専用)096-232-9332