

菊池広域連合消防本部NET119申請内容変更・利用停止届出書

年 月 日

菊池広域連合消防本部消防長 様

届出者（利用者との続柄： ）

住所

氏名

私は、菊池広域連合消防本部NET119緊急通報システムの申請内容変更を届け出ます。

私は、菊池広域連合消防本部NET119緊急通報システムの利用停止を届け出ます。

【注意事項】利用者が未成年の場合は、保護者の方が届出を行ってください。

その際、届出者住所・氏名欄には保護者の方の情報を記入し、利用者署名欄にはお子様の署名をお願いします。

利用者署名

記

利用者情報

携帯電話 ・ スマートフォン ・ その他（ ）

フリガナ		生年月日（西暦）（必須）	性別
利用者氏名 （必須）		年 月 日生	男 ・ 女
住所（必須）			
住所備考	（オートロック暗証番号など）		
申請理由【例：聴覚障害、発語障害（困難）など】		障害者手帳番号	
メールアドレス （携帯電話）（必須）	@		
電話番号			
FAX番号			
変更・利用停止理由（必須）			

※ 内容変更については、変更部分のみを記入してください。

緊急連絡先（任意）

フリガナ		利用者との関係
氏 名		
住 所		
電話番号		
FAX 番号		
メールアドレス	@	
備 考		

よく行く場所（任意） 自宅以外でよく行く場所（職場や学校など）

名称		電話番号	
住所			
備考			

名称		電話番号	
住所			
備考			

医療情報（任意）

血液型	A ・ B ・ AB ・ O 【RH + ・ - 】		
持病			
常用薬			
アレルギー			
	かかりつけ医療機関	所在地	電話番号
備考			