

瀬戸内市消防本部NET119緊急通報システム

(登録・変更・中止) 申請書兼承諾書

申請日：令和 年 月 日

(あて先)

瀬戸内市消防本部 殿

申請者 住所：

氏名：

代理人 氏名：

私は、瀬戸内市消防本部NET119緊急通報システムについて、利用案内及び登録規約の利用条件、注意事項等を承諾し、申請します。

なお、緊急時に瀬戸内市消防本部が必要と判断した場合には、記載事項について第三者（消防救急活動に必要と認められる範囲で行政機関や医療機関、警察等）に情報提供をすることについて承諾します。

また、本市以外の消防機関が通報を受付けた場合も同様に情報提供を承諾します。

ご署名 印

つづきから 続柄：

※申請者が成年の場合はご本人の、未成年の場合は、保護者の続柄と署名捺印をお願いします。