

緊急通報システム NET119（登録・変更・廃止）申込書兼承諾書（記載例）

申請日 令和 年 月 日

西胆振行政事務組合消防本部  
消防長

様

（申請者）住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

私は、緊急通報システム NET119 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、申込みします。

なお、緊急時に消防指令センターが必要と判断した場合については、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。

ご署名 \_\_\_\_\_

申請区分 新規 変更 廃止（当てはまる□に✓してください）

1 利用者情報【必須】

フリガナ【必須】	ショウボウ イチロウ	
氏名【必須】	消防 一郎	
生年月日【必須】	昭和 58 年 1 月 19 日	
性別【必須】	<input checked="" type="radio"/> 男性・ <input type="radio"/> 女性	
住所【必須】	伊達市松ヶ枝町〇〇番地〇〇	
メールアドレス【必須】	syoubou-ichiro@119.co.jp	
電話番号	090-〇〇〇〇-××××	
FAX 番号	0142-××-〇〇〇〇	
よく行く場所	名称	株式会社 〇〇〇〇（勤務先）
	住所	伊達市舟岡町〇〇番地〇〇
	備考	
端末種別	携帯電話 <input checked="" type="radio"/> スマートフォン <input type="radio"/> その他	

## 2 緊急連絡先【任意】

フリガナ	ショウボウ ハナコ
氏名	消防 花子
本人との関係	妻
電話番号	080-0000-xxxx
FAX 番号	0142-xx-0000
メールアドレス	hanako-syoubou@119.co.jp
備考	

## 3 医療機関情報等【任意】

障害内容	
病歴	
アレルギー	
かかりつけ医療機関	
血液型	
備考	

## 4 お問合せ先

〒052-0012

北海道伊達市松ヶ枝町 13 番地 1

西胆振行政事務組合消防本部 消防課 通信係

電話番号 0142-21-5003

FAX 番号 0142-25-4129