|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |

Ｎｅｔ１１９緊急通報システム利用廃止申請書

２０　　年　　　月　　　日

Ｎｅｔ１１９緊急通報システムの利用を中止しますので、登録情報の抹消をお願いします。

申請者住所　　一宮市

申請者氏名

※未成年者の場合は保護者の署名をお願いします。

保護者氏名

１　利用者情報（登録申請時の情報を記入してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　　別男 ・ 女 | 生年月日（西暦）　　年　　月　　日生 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| メールアドレス |  |

【申請書類の提出先及び問合せ先】

〒４９１－０８６２　　一宮市緑１丁目１番１０号　　一宮市消防本部　通信指令課

電話番号　０５８６－７２－１１９１　　ファクス番号　０５８６－７１－１１９２

電子メールアドレス　f-tsushin@city.ichinomiya.lg.jp

※申請書類の提出は、通信指令課又は一宮市役所福祉課まで持参していただくか、通信指令課あてに郵送、ファクス又はメールにて送付してください。（それに係る費用は申請者様の負担となります）