

Net 119 緊急通報システム
(登録・変更・中止) 申込書兼承諾書

申込日： 年 月 日

大田市消防本部 消防長 様

(申請者)

住所：

氏名：

私は、Net 119 緊急通報システムについて、登録規約の利用条件、注意事項等を承諾し申し込みます。

なお、緊急時に消防本部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： _____

【問い合わせ先】

島根県大田市大田町大田イ1番地1

大田市消防本部 通信指令課

電話：0854-82-0650

FAX：0854-82-6560

E-mail：fd-rm@city.oda.lg.jp