別記様式(第3条第1項)

メール 119 番通報(登録・変更・中止)申込書

年 月 日

(あて先)

印西地区消防組合消防長 様

申請者

住所

<u>氏名</u>

私は、メール 119 番通報について、利用案内の利用の条件及び利用の注意 事項を承諾し、申し込みします。

なお、緊急時にちば消防共同指令センターが必要と判断した場合は、記載 事項について第三者に情報提供をすることについて同意します。

登録番号(ちば消防共同指令センターで			
指定)			

1 申し込む人(必須)

ふりがな			大	生年月	日	
氏名		性別 男·女	昭平	年	月	日歳
住所	₹	I		l		
	名称:					
所	住所:					

登録メールアドレス	使用機種 NTTドコモ・au・ソフトバンク・イーモバイル・その他()			ンク・イーモバイル・そ
携帯電話		@		
パソコン		@		
自宅の連絡方法	FAX		電話	

2 今までにかかった重い病気(※)

心筋梗塞 狭心症 慢性腎炎 慢性腎不全 糖尿病 脳梗塞 脳出血 肝炎 肺気腫

肺炎 肺結核 肺がん 肝臓ガン 食道がん 大腸がん 胃がん すい臓がん

その他()

3 いつも行く病院(※)

病院名	電話番号	住所

4 連絡が必要な家族(※)

氏名	続柄	FAX 番号	電話番号	住所

(※) 任意の入力項目とする。