

様式第1号(第4条関係)

水巻町災害情報等配信サービス利用(変更)申請書

水巻町長 様

水巻町災害情報等配信サービス実施要綱第4条の規定に基づき申請します。
また、申請書の内容を運営受託事業者に提供することに同意します。

		申請日	年	月	日
申請者	住所 (変更住所)				
	ふりがな				
	氏名				印
	連絡先 緊急連絡先	-	-	-	-
	連絡先等 特記事項	※			
申請種別	<input type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 変更申請				
登録項目 (変更項目)	<input type="checkbox"/> 電話(携帯電話を除く)への配信を希望します。				
	電話番号	-	-	-	-
	<input type="checkbox"/> ファクシミリへの配信を希望します。				
	ファクシミリ番号	-	-	-	-

※連絡先を別居の親族とする場合など、特記事項があれば記載してください。