

メール119番（Fax119）における災害情報利用の申込・変更・^{とりやめ}取止届出書

年 月 日

長岡市消防長 様

届出者住所

届出者氏名

メール119番災害情報の提供について「ご利用案内の注意事項」を承諾し、届出します。

届出の種別	・利用申込み	・記載事項の変更	・利用取止め
-------	--------	----------	--------

1 メール119番災害情報用

ふりがな		生年月日	性別
氏名		明・大 年 月 日 昭・平 (歳)	男・女
住所	〒		
携帯電話メールアドレス	@		
パソコンメールアドレス	@		
自宅電話番号・Fax番号	/Fax		

【緊急連絡先】

氏名	続柄	住所、電話番号、メールアドレス等

2 手話通訳者の派遣希望

救急車を要請された場合などに、消防署から手話通訳者の方に直接連絡して、自宅や搬送先の病院に向ってもらうよう依頼します。（どちらかに○を記入してください。）

派遣を希望します。 派遣を希望しません。

注1 届出の種別欄の関係部分に○を記入してください。

注2 利用取止めの場合は、届出の種別欄の「利用取止め」に○を付け、住所、氏名のみ記入して提出してください。

担当:長岡市消防本部 警防課 指令室

〒940-0082 長岡市千歳1丁目3番100号

TEL0258-36-0119(代表) Fax 0258-36-8320

E-Mail: naga-fst@city.nagaoka.lg.jp