

「メール119 FAX119」登録・変更申込書

(あて先)

揖斐郡消防組合指令室

「メール119・FAX119」登録・変更の際し、当該申込書に記入した情報を、119番通報等に係る消防業務に揖斐郡消防組合が利用することを承諾します。

利用する通報種別	<input type="checkbox"/> メール119 <input type="checkbox"/> FAX119	
住所	〒	
氏名	氏名(ふりがな) (男・女) 印	電話番号 FAX番号
登録希望するパソコン等のアドレス (メール119申し込みの方)	@	
保護者氏名 (必要な場合に記入)	氏名(ふりがな)	電話番号
緊急連絡先 (親族等の連絡の取れる方。 ご本人の承諾をお願いします。)	氏名(ふりがな)	電話番号
	氏名(ふりがな)	電話番号
障害区分	該当する事項に○印を付してください。 ・ 聴覚 ・ 音声言語機能 ・ その他	
備考		

問い合わせ先

〒501-0565

揖斐郡大野町中之元824番地

揖斐郡消防組合消防本部指令室

電話：0585-32-0119 FAX：0585-35-2797