

蓮田市NET119緊急通報システム利用者登録 申請書

令和 年 月 日

蓮田市長 様

りょうしゃとうろくじょうほう しるし にゅうりょく ひつよう  
利用者登録情報 (※印は入力が必要)

1	※氏名	
2	※フリガナ	
3	※生年月日 (西暦)	
4	※住所	
5	※性別	
6	※メールアドレス	
7	電話番号	
8	FAX 番号	
9	よく行く場所	

きんきゅうれんらくさきじょうほう か き にんい きにゅう  
緊急連絡先情報 (下記はすべて任意で記入)

1	緊急連絡先氏名	
2	フリガナ	
3	本人との関係	
4	緊急連絡先電話番号	
5	緊急連絡先 FAX 番号	
6	緊急連絡用メールアドレス	

【注意事項】

利用の中止や内容の変更、またご不明な点がある場合は、下記の担当までお問い合わせください。

【提出先および担当】

蓮田市消防本部 消防課 警防係

電話番号 048-768-1022

FAX 番号 048-768-9937

メールアドレス [shoboka@city.hasuda.lg.jp](mailto:shoboka@city.hasuda.lg.jp)