

## NET119緊急通報システム登録変更・利用停止届出書

届出日 年 月 日

習志野市消防長 あて

届出者(本人・委任状)

住所 \_\_\_\_\_

フリガナ  
氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

私は、NET119緊急通報システムについて、利用登録情報を下記のとおり変更したいので、届出ます。(下記①を記入)

私は、NET119緊急通報システムについて、利用を停止したいので、届出ます。(下記②を記入)

(※ 該当する届出項目の□にレ点を記入してください)

署名 \_\_\_\_\_

①利用者情報変更内容(※変更する項目のみ記入)			
フリガナ 氏名		住所	
電話番号			
FAX番号		障がい内容 (該当に○印)	聴覚・言語・その他( )
手帳の有無	有・無		
変更利用端末種別 (該当に○印)	スマートフォン・携帯電話 その他( )	メール アドレス	

②利用停止の届出理由

【受付処理欄】※以下の欄は記入しないでください

登録番号	受付欄	経過欄
		承認年月日 年 月 日
登録者一覧表修正	<input type="checkbox"/>	②の場合、障がい福祉課への連絡 <input type="checkbox"/>