

受付 NO :
---------

「災害電話サービス」登録申請書

ふりがな	
名 前	
登録する 電話番号	<input type="checkbox"/> 電話           —       — <input type="checkbox"/> FAX           —       —
住 所	〒 松本市
お住まいの地区	地区
資格確認	<input type="checkbox"/> 私は、携帯電話・スマートフォンを使用 していません。

※口欄にし点を入れて確認してください。

- 登録される方は、太線内の全ての事項を記入の上、直接、郵送、FAX、及び地域づくりセンター経由により消防防災課へ提出してください。
- 本サービスは、固定電話を対象にしたサービスであり、携帯電話、スマートフォンの電話番号を登録することはできません。
- アパート等へお住まいの方は、「住所」の欄に部屋番号等も記載してください。（テスト配信できない場合、郵送で通知を送る場合があります。）
- 登録された個人情報、本サービスの提供のみに使用させていただきます。
- 市から通知する電話、FAX の通話料・通信料は無料です。

▼下記の電話番号より電話をいたしますので、着信拒否設定してある場合は、解除をお願いします。

- |                |                |
|----------------|----------------|
| • 06-6556-9999 | • 011-200-0012 |
| • 06-6556-9973 | • 098-917-4473 |
| • 06-6556-7930 | • 098-917-4474 |
| • 011-213-1827 | • 098-917-1561 |
| • 011-211-1135 | • 0570-095-999 |