第４号様式（第６条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録番号 | 常滑市 |  |

常滑市Net１１９緊急通報システム利用廃止申請書

申請日　　　　年　　月　　日

常滑市消防長　様

１　利用者情報

登録時（変更申請したことがある場合は、最後に申請した時）の情報を記入してください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　別  男・女 | 生年月日（和暦）  年　　月　　日生 |
| 氏　　　名 |  |
| 住　　　所 | 〒 | | |
| メールアドレス |  | | |

２　申請内容

私は、このたびNet119緊急通報システムの利用を廃止しますので、登録情

報の抹消をお願いします。

申請者

署名

《　申請書類の提出先及びお問い合わせ先　》

　〒479-0868　常滑市飛香台３丁目１番地の２　常滑市消防本部消防署消防課

　　電話番号：0569‐35‐7100　ファックス番号：0569‐34‐8777

　　メールアドレス：syobosyo@city.tokoname.lg.jp

　〒479-8610　常滑市新開町４丁目１番地　常滑市役所福祉部福祉課

電話番号：0569‐34‐7744　ファックス番号：0569‐34‐7745

メールアドレス：fukushi@city.tokoname.lg.jp

11