様式第２号

宇都宮市Ｎｅｔ１１９緊急通報システム利用登録変更届出書

|  |
| --- |
| 令和　　年　　　月　　　日（あて先） 宇都宮市消防長　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）　住　所　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　 　　　※　代理人により申請する場合は記載ください。（代理人）　住　所　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者との関係　　私は，宇都宮市Ｎｅｔ１１９緊急通報システムについて，利用登録の申請内容を変更したいので，届け出ます。　なお，緊急時に消防機関が必要と判断した場合は，消防救急活動等に必要と認められる範囲に限り，記載事項について第三者（行政機関・医療機関・警察等）に情報を提供することを承諾します。署　名　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 以下の内容について，登録を変更する項目のみ記載してください。 |
| 基本情報（必須事項） |
| 【使用する携帯通信端末】　携帯電話・スマートフォン・タブレット・（　　　　　　　　） |
| 【住所】〒　　　―* アパート名・部屋番号まで記載ください。
 |
| 【備考】* オートロックの暗証番号など建物内に入るために必要な情報がある場合は記載してください。
 |
| 【メールアドレス】 |
| 【携帯電話番号】　　　　─　　　　─ | 【ＦＡＸ番号】　　　　─　　　　─ |
| 【障がい内容】聴覚・音声 | 【身体障がい者手帳番号】　第　　　　　　　　　　　　　　号 |
| * 手帳の交付を受けていない場合は，

音声による通報が困難な理由を記載してください。 |  |

* 裏面あり

|  |
| --- |
| 基本情報（必須事項） |
| 【自宅周辺図】* 自宅は，分かりやすいように強調して記載してください。
* 目標物（交差点名や店舗など）や隣接する建物（マンション名や個人宅）を記載してください。
 |
|  |