

上伊那広域消防本部 メール119通報利用届出書

年 月 日

上伊那広域消防本部 消防長 殿

氏名 _____
届出者住所 _____
電話 _____

上伊那広域消防本部メール119通報利用案内を承諾しましたので、次のとおり届出します。

1 利用者

ふりがな		生年月日(明・大・昭・平)	
氏名		年	月
住所			
メールアドレス			
自宅電話番号		自宅FAX番号	
コミュニケーション手段	手話・口話・筆談・その他()		

2 いつもの病院

	病 院 名	病院の電話番号	病 名
①			
②			

3 緊急連絡先

①	ふりがな		続 柄
	氏 名		
	住 所		
	電 話 番 号		FAX番号
②	ふりがな		続 柄
	氏 名		
	住 所		
	電 話 番 号		FAX番号

4 特記事項

備考

- 1 (利用、内容変更、中止) 左記について該当するものを○で囲んでください。
- 2 いつもの病院、緊急連絡先、特記事項は支障のない範囲で記入してください。
- 3 利用を中止する場合は、備考1の中止に○を記入してください。