

NET119緊急通報システム（登録・変更・中止）申請書

令和 年 月 日

鳥取県西部広域行政管理組合消防局長 様

私は、NET119緊急通報システム利用規約について承諾し申請します。また、関係機関との情報共有に同意します。

申請者住所 _____

申請者氏名 _____

- ※ 申請者が代理人の場合は、委任状を添えて申請してください。
- ※ 利用者が未成年者の場合は保護者承諾の上、委任状を添えて申請してください。

1 利用者情報(必須)

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	(西暦) (歳)
住所	〒		
メールアドレス			
(フリガナ) メールアドレス			
携帯電話番号			

※ 《フリガナ記入例》 0：ゼロ／O：オー／i：アイ／j：ジェイ／1：イチ／l：エル／
_：アンダーバー／-：ハイフン

- (注1) メールアドレスは間違いのないよう正確に記入してください。また、迷惑メールフィルタリングを設定されている場合には [net119.speccan.jp](mailto:net119@speccan.jp) ドメインからのメールを受信できるように設定をお願いします。フィルタリングされると、IDとパスワードが届かないことが発生し、登録までに時間がかかる場合があります。
- (注2) スマートフォン、携帯電話を更新された場合または登録内容を変更された場合には変更届を提出してください。

裏面へ続く

2 電話番号（任意）

自宅電話番号	
自宅FAX番号	

3 よく行く場所（任意）

場 所 名	住 所	メ モ

4 緊急連絡先（任意）

※緊急連絡先として登録される場合は、予め緊急連絡先として登録される方から同意を得てください。

氏 名	関係	電話番号（携帯電話）

5 既往歴（任意）

--

6 かかり付け医療機関（任意）

--

※ NET119 の ID とパスワードが届かない場合は、何らかのトラブルが考えられますので、お手数ですが西部消防局指令課まで連絡をお願いします。

【問い合わせ先】

鳥取県西部広域行政管理組合消防局 指令課
T E L 0859-35-1960 F A X 0859-35-1964
メールアドレス shireika@tottori-seibukoiki.jp

市町村受付欄

消防局指令課登録番号			
------------	--	--	--