

登録番号	知多南部消防組合	
------	----------	--

## Net 1 1 9 緊急通報システム利用廃止申請書

申請日 年 月 日

### 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・西暦） 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 》

〒470-2404

美浜町大字河和字南橘田 106-126

知多南部消防組合消防本部 総務課 消防管理係

電話番号：0569-64-0119 ファックス番号：0569-62-2112

電子メールアドレス：infocnfd@tac-net.ne.jp