NET119緊急通報システム

（登録・変更・中止）申込書兼承諾書

申込日：令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）

薩摩川内市消防局　殿

申請者

住所：

氏名：

　私は、NET119緊急通報システムについて、利用案内及び登録規約の利用条件、注意事項等を承諾し、申込みします。

　なお、緊急時に当消防本部が必要と判断した場合については、記載事項について第三者（消防救急活動に必要と認められる範囲で行政機関や医療機関、警察等）に情報提供をすることについて承諾します。

ご署名：