

## 愛西市Net119緊急通報システム（変更・廃止）申請書

申請日                      年    月    日

1 利用者情報（登録した情報を記入してください）

|              |   |       |                 |
|--------------|---|-------|-----------------|
| ふりがな         |   | 性 別   | 生 年 月 日 （ 西 暦 ） |
| 氏 名          |   | 男 ・ 女 | 年 月 日生          |
| 住 所          | 〒 |       |                 |
| メールアドレス<br>※ |   |       |                 |

※ ドメイン名が

「@city.aisai.lg.jp」と「@net119.speecan.jp」のメールを受信できるように設定してください。登録完了時に必ずメールを送信します。

### 2-1 変更申請時（変更した項目を選択し、内容を記入してください）

| 項目                                    | 変更前 | 変更後 |
|---------------------------------------|-----|-----|
| <input type="checkbox"/> 氏 名          |     |     |
| <input type="checkbox"/> 住 所          |     |     |
| <input type="checkbox"/> メールアドレス      |     |     |
| <input type="checkbox"/> そ の 他<br>( ) |     |     |

## 2-2 廃止申請時（署名を行ってください）

私はこの度、「愛西市N e t 1 1 9 緊急通報システム」の利用を取り止めますので、廃止申請します。

署名 \_\_\_\_\_

《 申請書の提出及びお問い合わせ先 》

496-0911

愛西市西保町西川原 25 番地 愛西市消防署通信係

電話番号：0567-26-1100 F A X 番号：0567-26-1347

メールアドレス : syobo-syo@city.aisai.lg.jp

※ F A Xをご利用する場合は、送信元の F A X 番号を必ずご記入ください。