|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録番号 | 知多南部消防組合 |  |

Net１１９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