

様式（第3条関係）

草加メール119通報（利用・内容変更・中止）届出書

年 月 日

草加市消防長

あて

氏名 _____
届出者住所 _____
電話 _____

草加メール119通報利用案内を承諾しましたので、次のとおり届出します。

1 利用者

ふりがな		生年月日（明・大・昭・平）	
氏名		年 月 日生	
住所			
メールアドレス			
自宅電話番号		自宅FAX番号	
コミュニケーション手段	手話・口話・筆談・その他（ ）		

2 いつもの病院

	病 院 名	病院の電話番号	病 名
①			
②			

3 緊急連絡先

①	ふりがな		続 柄	
	氏 名			
	住 所			
	電 話 番 号		FAX番号	
②	ふりがな		続 柄	
	氏 名			
	住 所			
	電 話 番 号		FAX番号	

4 特記事項

--

備考

- 1 （利用、内容変更、中止）の該当するものを○で囲んでください。
- 2 いつもの病院、緊急連絡先、特記事項は支障のない範囲で記入してください。
- 3 利用の中止申し込みは、1のみ記入してください。