

受付 NO :

「災害情報電話通報サービス」登録（変更・削除）申込書

令和 年 月 日

|                    |                                       |
|--------------------|---------------------------------------|
| 登録内容               | 新規登録 ・ 変更 ・ 削除                        |
| ふりがな               |                                       |
| 名 前                |                                       |
| 登録される固定<br>電話の電話番号 | ( ) -                                 |
| 住 所                | あま市                                   |
| 登録完了通知             | <input type="checkbox"/> 電話による完了報告を希望 |

- 登録が完了したら、危機管理課より文書にて連絡します。電話での連絡を希望の方は電話による完了報告を希望にチェックをいれてください。
- 登録される方は、太線内の全ての事項を記入の上、あま市役所危機管理課に提出してください。また、下記の FAX 番号及び郵送による登録も可能です。
- 本サービスは、固定電話を対象にしたサービスであり、固定電話以外の電話番号を登録することはできません。
- アパート等へお住まいの方は、「住所」の欄に部屋番号等も記載してください。(テスト配信できない場合、郵送で通知を送る場合があります。)
- 登録された個人情報は、本サービスの提供のみに使用させていただきます。

申込先：あま市役所  
危機管理課  
電 話：052-444-0862  
F A X：052-441-8330