様式第１号（第１面）　（第４条関係）

Net119緊急通報システム利用登録申請書兼承諾書

申込日　　　　　年　　　月　　　日

気仙沼・本吉地域広域行政事務組合消防本部　消防長

申請者

住所

氏名

私は，気仙沼・本吉地域広域行政事務組合消防本部Net119緊急通報システム利用登録規約に同意のうえ，利用登録を申請します。

　なお，緊急時に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，また情報提供を受けることについて承諾します。

ご署名