|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **災害等緊急情報配信サービス登録申込書**  ふじみ野市長　宛て    　　私は、災害等緊急情報配信サービスについて、下記のとおり申請します。 | | |
| 申請日 | 年　　　月　　　日 | |
| 申請区分 | 新規登録　　変更　　解除  ※いずれかを選択 | |
| 登録者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | ふじみ野市 |
| 配信手段 | 固定電話　　ファクス  ※どちらかを選択 |
| 登録する  電話番号又は  ファクス番号 |  |

**※電話とファクスは、「０５０－１７２０－５５９９」から発信します。事前に電話機やファクスに番号の登録をお願いします。特に、防犯電話をご使用の方は、防犯機能により受信できない場合がございますので、ご注意ください。**

**○代理人による申請の場合、下記もご記入ください。**

**申請に当たっては、登録者の同意を確認してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理人 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先  （電話番号） |  |

○申込方法

・申込書を窓口に持参の場合、『ふじみ野市役所本庁舎３階危機管理防災課』、『大

井総合支所市民総合窓口課』、『出張所』のいずれかまでお越しください。

・郵送の場合、下記住所までお送りください。

〒３５６－８５０１　埼玉県ふじみ野市福岡１－１－１

ふじみ野市役所　危機管理防災課　防災係宛て

・ファクスの場合、『０４９－２５７－６０６１』まで申込書を送信ください。

・その他のお問い合わせ等につきましては、下記をご参照ください。

電　話：０４９－２６２－９０１７

（受付欄）

メール：bosai@city.fujimino.saitama.jp