周南市ＮＥＴ１１９緊急通報システム登録変更（廃止）届出書

年　　月　　日

（宛先）周南市消防長

届出者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　私は、ＮＥＴ１１９緊急通報システムの利用者登録を

□　変更　します　　　　　　□　廃止　します

※廃止の場合は、以下の欄は記入する必要はありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |
|  |  |  |

【申請・問合せ先】

周南市役所障害者支援課

　TEL：0834-22-8387　FAX：0834-22-8464

　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：shogaifuku@city.shunan.lg.jp

周南市消防本部指令課

　TEL：0834-22-8765　FAX：0834-31-8543

　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：sho-shirei@city.shunan.lg.jp