

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

メールアドレス：shogaifuku@city.shunan.lg.jp

周南市消防本部指令課

TEL：0834-22-8765 FAX：0834-31-8543

メールアドレス：sho-shirei@city.shunan.lg.jp