

管理番号

周南市防災ラジオ購入申込書

(宛先)周南市長

購入したいので、周南市防災ラジオの配布に関する要綱第6条の規定により次のとおり申し込みます。

※太枠内のみ記載してください

申込年月日	年 月 日	
購入者の住所 (事業所・団体の所在地)	〒 ー 周南市	
購入者の氏名 (事業所・団体名及び代表者の氏名)	(フリガナ)	
電話番号		
窓口に来られた方	<input type="checkbox"/> 購入者本人 <input type="checkbox"/> 購入者以外 <input type="checkbox"/> 自主防災組織	
購入者(事業所・団体の代表者)以外の場合 は記入	住所	〒 ー
	氏名	(フリガナ)
	電話番号	
	自主防災組織名	
シティケーブル周南又は Kビジョンへの加入	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
後日引渡しになる場合の 決定通知書送付先	<input type="checkbox"/> 購入者 <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方	
後日引渡しになる場合の 希望する引渡場所	<input type="checkbox"/> 市役所(防災危機管理課) <input type="checkbox"/> ()総合支所 <input type="checkbox"/> ()支所 <p style="text-align: center;">※☑していただき総合支所・支所名を記入してください。</p>	

※市記載欄	確認欄	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 公共的団体	<input type="checkbox"/> 受付日引渡し <input type="checkbox"/> 後日引渡し	受付印
	備考			
				<<時間: 時 分>>