岸和田市防災情報自動配信サービス登録申込書

　岸和田市長　様

　私は、岸和田市防災情報自動配信サービスの配信対象者に該当しますので、利用規約に同意のうえ、次のとおり登録を申し込みます。　　　　　　　　　　　【太枠内をご記入ください】

|  |  |
| --- | --- |
| 区分  （該当する区分に☑を記入してください） | □新規　　　　□変更　　　　□解除 |
| （フリガナ） |  |
| 申込者氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 申込理由  （該当するいずれかひとつに☑を記入してください） | 緊急速報メールを受信できる携帯電話やスマートフォン等を保有していない（又は利用できない）方で、  □　市内に居住又は勤務する※避難行動要支援者である  □　市防災行政無線が聞こえない環境に居住又は勤務している  □　※※市長が本サービスの提供が必要と認めた |
| 希望配信手段  （希望するどちらかひとつに☑を記入し、番号を記入してください） | □電話　　（番号　　　　　―　　　　　　―　　　　　　）  □ＦＡＸ　（番号　　　　　―　　　　　　―　　　　　　） |
| 申込代理人  （本人による申込の場合は記入不要です。） | 氏名　：  住所　： |

※　　避難行動要支援者＝利用規約３.本サービスの配信対象者をご参照ください

※※　事前に危機管理課へお問合せください

|  |
| --- |
| 申込先  　岸和田市 危機管理部 危機管理課  郵送またはFAXで本書をご提出ください（窓口へ持参可）  　〒５９６－８５１０　岸和田市岸城町７番１号  　ＦＡＸ　０７２－４２３－６９３３ |

|  |  |
| --- | --- |
| （受付欄） | （処理欄） |