

Net119 緊急通報システム登録申請書

茨木市消防本部

新規 ・ 変更 ・ 中止		
本人情報		
ふりがな 氏名	必須	
生年月日	必須	年 月 日
性別	必須	男 ・ 女
メールアドレス	必須	@
携帯電話番号	必須	() -
FAX 番号	任意	() -
自宅住所	必須	
よく行く場所		
登録名①	任意	
住所	任意	
登録名②	任意	
住所	任意	
緊急連絡先		
ふりがな 氏名	任意	
本人との関係	任意	
携帯電話番号	任意	() -
FAX 番号	任意	() -
メールアドレス	任意	@
Net119 利用端末		
利用端末	必須	スマートフォン／フィーチャーフォン ※選択

別紙 Net119 緊急通報システムの利用規約を承諾し、この申請書に記載された項目を茨木市消防本部と共有することに同意し、申請します。

年 月 日 氏名 _____