

申請日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

Net119緊急通報システム利用廃止申請書

ニライ消防本部 消防長 様

私はこのたびNet119緊急通報システムの利用を廃止しますので、下記の登録情報の抹消をお願いします。

登録番号

登録した時の番号

1 利用者情報（登録時（変更申請したことがある場合は最後に申請した時）の情報

を記入してください）

フリガナ	オキナワ タロウ	性別	生年月日（西暦）
氏名	沖縄 太郎	男・女	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日生
住所	〇〇〇市〇〇〇字〇〇〇 1234		
メールアドレス	〇〇〇〇@〇〇〇〇.ne.jp		

申請者署名 沖縄 太郎 印

《 申請書類の提出先及びお問い合わせ先 》

〒904-0202

住所：嘉手納町字屋良1220番地 ニライ消防本部 警防課 救急係

電話番号：098-956-9934 FAX番号：098-956-9944

電子メールアドレス：keibou@nirai119.jp

※ FAXでお問い合わせされる場合は、送信元のFAX番号を必ずご記入ください。