

別記

記入例

様式第1号（第4条第1項）

119情報登録申請書

年 月 日

佐倉市八街市酒々井町消防組合消防長 様

119情報登録をしたいので、佐倉市八街市酒々井町消防組合緊急通報登録実施要領第4条の規定により、下記のとおり申請します。

記

		※登録番号			
ふりがな	しょうぼう たろう	性別	生年月日	年 月 日 (歳)	
氏名 (申請者)	消防太郎 ㊟	男・女	電話番号	481-0119	
			FAX番号	481-0119	
住所	〒285-8619 佐倉市大蛇町281番地		同居人	いる ・ <u>いない</u> ※「いる」場合はその方の年齢を記入してください (歳)	
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者（65歳以上） <input type="checkbox"/> 重度身体障害者 内容 ()				
特記事項	病名・状況	心筋梗塞			
	かかりつけ病院	医療機関名	〇〇病院		
		診療科目	循環器内科	担当医	〇〇医師
備考（その他必要なことがあれば記入してください。）					
緊急時の 連絡先①	氏名	消防二郎	続柄	長男	
	住所	佐倉市角来1730番地		電話番号	(485) 0119
緊急時の 連絡先②	氏名		続柄		
	住所		電話番号	()	

※消防受付欄

※本書を提出される方が御本人以外の場合は、次の欄を記入してください。

(代理人)

氏名 ㊟ (申請者との御関係))

住所 〒 (電話番号))

※消防受付欄
