

様式第3号（第8条第1項）

119情報登録変更・取消届

年 月 日

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8条の規定により、下記のとおり届けます。

記

ふりがな			登録番号	
登録者氏名				
住 所	〒			
登録内容の 変 更	変更前			
	変更後			
登録の取消	<input type="checkbox"/> 家族等との同居 <input type="checkbox"/> 長期入院又は施設等への入所 <input type="checkbox"/> 消防組合管外への転居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
事由発生年月日	年 月 日			

※消防受付欄

※本届出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 ④（登録者との御関係.....）

住所 〒（電話番号.....）

※消防受付欄