**小城市災害情報等配信サービス**

**登録（新規・変更・取消）申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 申請年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 申請区分 | 　　□新規申請　　　　　　　□変更申請　　　　　　　□取消申請 |
| 申請者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 行政区 |  |
| 連絡先電話番号 |  |

**希望する配信サービス**

※希望する配信サービスにまる（○）を入れてください。

電話・ＦＡＸの登録は１世帯につきどちらか一つです。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チェック | 機　器 | 配　　信　　先 |
|  | 電話番号（固定・携帯） | ※情報配信を希望する電話番号を記載してください。 |
|  | ＦＡＸ番号 | ※情報配信を希望するＦＡＸ番号を記載してください。 |
|  | メールアドレス | ※情報配信を希望するメールアドレスを記載してください。 |

※記載いただいた情報については「小城市災害情報等配信サービス」以外には使用しません。

※既に「小城市防災メール」に登録されている方については、「小城市災害情報等配信サービス」への移行手続きについて、別途、メールにてご案内します。

**小城市災害情報等配信サービス**

記載例

**登録（新規・変更・取消）申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 申請年月日 | 令和2年９月１日 |
| 申請区分 | 　　□新規申請　　　　　　　□変更申請　　　　　　　□取消申請 |
| 申請者 | ふりがな | ぼうさい　たろう |
| 氏名 | 　防災　太郎 |
| 住所 | 〒　８４５―８５１１　　小城市三日月町長神田２３１２―２ |
| 行政区 | 　大寺 |
| 連絡先電話番号 | 　０９５２―３７―６１１９ |

**希望する配信サービス**

※希望する配信サービスにまる（○）を入れてください。

電話・ＦＡＸの登録は１世帯につきどちらか一つです。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チェック | 機　器 | 配　　信　　先 |
|  | 電話番号（固定・携帯） | ※情報配信を希望する電話番号を記載してください。 |
| ○ | ＦＡＸ番号 | 　０９５２―３７－６１６３※情報配信を希望するＦＡＸ番号を記載してください。 |
| ○ | メールアドレス | 　bousaitaisaku@city.ogi.lg.jp※情報配信を希望するメールアドレスを記載してください。 |

※記載いただいた情報については「小城市災害情報等配信サービス」以外には使用しません。

※既に「小城市防災メール」に登録されている方については、「小城市災害情報等配信サービス」への移行手続きについて、別途、メールにてご案内します。