

高槻市 緊急・災害情報伝達サービス申込書

(電話・FAX用)

(宛先) 高槻市長

高槻市緊急・災害情報伝達サービス利用規定を了承し、高槻市が提供する緊急・災害情報伝達サービスについて以下のとおり申込します。

申込種別	<input checked="" type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 解除
------	--	-----------------------------	-----------------------------

サービスの提供を受ける者(申請者)	氏名	(フリガナ) タカツキ タロウ 高槻 太郎
	生まれた年	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 18 年 生まれ <input type="checkbox"/> 平成
	配信先	<input checked="" type="checkbox"/> 電話 072 - 674 - 7111 <input type="checkbox"/> FAX <small>(※身体障がい者に限り、携帯電話可)</small>
	申込事由	<input type="checkbox"/> 身体障がい者 <input checked="" type="checkbox"/> 75歳以上の単身者 <small>(携帯電話等未保有者)</small> <input type="checkbox"/> 要配慮者利用施設管理者 (施設名:) <input type="checkbox"/> その他 ()
	北部山間地域で配信を希望する地域	<input checked="" type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 檜田地域 <input type="checkbox"/> 萩谷周辺地域 <input type="checkbox"/> 川久保地区 <input type="checkbox"/> 原地区 <small>※『希望しない』にチェックがある場合、またはいずれにもチェックがない場合、市域全体を対象とする放送のみを配信します。</small>

※新規・変更登録後に、確認のためお電話またはテスト配信を行います。

(申込書提出後、配信開始までに最大1か月程度かかります)

※発信する際に使用する電話番号は、**0570-095-999** (発信専用) となります。

※障がい者の方など、申込書の記入が困難な方のお申込みについては、代理の方が申請書を作成し提出することが可能です。ご不明な点があればご相談ください。

<申請先> 高槻市危機管理室 (本館4階) へ 持参 (郵送) または FAX

〒569-0067 高槻市桃園町2番1号 危機管理室

TEL: 072-674-7314 / FAX: 072-675-8184

市処理欄	登録	導通	確認	備考
------	----	----	----	----