様式第３号（第６条関係）

ファックス119番緊急通報システム登録変更・利用中止届出書

年　　月　　日

五城目町消防長　宛

届出者　住所

　　　氏名

　ファックス119の利用登録について、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出種別 | ☐ 登録内容の変更  ☐ 利用の中止 | |
| 変更する登録内容 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ※（事務処理欄） | | |

１．届出種別の欄は、該当する☐にレ点を記入してください。

２．※印の欄は、記入しないでください。