

## 知多市 Net 119 緊急通報システム利用廃止申請書

申請日 年 月 日

知多市消防長 様

## 1 利用者情報

登録時（変更申請したことがある場合は、最後に申請した時）の情報を記入してください。

フリガナ		性別 男・女	生年月日（和暦）		
氏名			年 月 日生		
住所	〒				
メールアドレス					

## 2 申請内容

私は、このたび Net 119 緊急通報システムの利用を廃止しますので、登録情報の抹消をお願いします。

申請者

氏名

---