

彦根市消防本部 NET 119 緊急通報システム
（登録・変更・中止）申込書兼承諾書

申込日： 年 月 日

彦根市消防長 様

申請者

住所： _____

氏名： _____

私は、彦根市消防本部 NET 119 緊急通報システムについて、利用案内および登録規約の利用条件、注意事項等を承諾し申込みます。

なお、緊急時に消防本部通信指令課が必要と判断した場合については、記載事項について第三者（消防救急活動に必要と認められる範囲で行政機関や医療機関、警察等）に情報提供することについて承諾します。

ご署名： _____