登録番号とは別に本人携帯電話、家族（知人）の電話番号などを記入

変更・停止は、氏名・住所・

連絡先のみ記載

様式１（記入例）

春日部市避難情報配信サービス利用申込書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申込内容 | ☑　新規登録　　　□　変更　　　□　停止 |
| 利　用　者 | フリガナ | かすかべ　たろう |
| 氏　　名 | 春日部　太郎 |
| 住　　所 | 春日部市中央６丁目２番地 |
| 連 絡 先 | 080-1234-5678　 | 利用者との関係 | 妻本人 |
| 登録理由 | ☑　視覚障がい　　　　□　聴覚障がい |
| ☑　障がい者手帳をもっています。☑　注意事項の内容を理解しました。 |
| 登録種別 | ☑　電話　　　　　　　□　ＦＡＸ |
| 登録番号（電話・FAX） | 048-736-1111 |

登録は携帯電話番号も可能

※代理人が手続きに来た場合のみ使用します

|  |  |
| --- | --- |
| 代理人 | ☑　利用者は配信サービスを利用することについて同意しています。☑　利用者は障がい者手帳をもっています。☑　利用者は注意事項の内容を理解しています。 |
| 氏　　名 | 春日部　花子 | 利用者との関係 | 妻 |
| 連絡先 | 080-1234-5678 |

変更・停止の場合も、代理人による申請の場合は記載

|  |  |
| --- | --- |
| 受付印 | 収受印 |
|  |  |
|