

緊急通報（ 利用 ・ 変更 ）届出書

年 月 日

粕屋南部消防組合消防本部 消防長 宛

届出者住所 _____

届出者氏名 _____ (続柄)

次のとおり、緊急時に対応していただきたく下記のとおり届出します。

1、利用する方

ふりがな		性別	生年月日
氏 名		男 ・ 女	年 月 日
住 所			
自 宅 電 話 番 号			
携 帯 電 話 番 号			
自 宅 F A X			

2、既往歴等

既往歴（ 年 月）	病 名	治 療 病 院

3、緊急連絡先又は協力者等

氏 名	続 柄	電 話 番 号	住 所

※ この届出の有効期限は、受付の翌月から1年間です。利用継続を希望される場合は再届出をお願いいたします。

この届出の有効期限は _____ 年 _____ 月です。(消防本部記入欄)

※ 2 から 4 については、支障がない項目のみ記入してください。

※ 届出書は該当する項目のみ○を記入してください。

※ 利用を取りやめる場合は消防本部警防課情報管理係（935-5111）に連絡してください。

届出に際し以下の件について同意します。(同意がない場合は、受付をすることができません。)

- 119番通報は、福岡都市圏共同指令センター（福岡市消防局内）で受信することから、福岡都市圏共同指令センターに届出の内容を提供すること。
- 届出者が本人以外、又は4の緊急連絡先等が近所の方や民生委員等の第三者の場合は、この写しを渡すこと。

(利用する方) _____ (印)