

記入例

年 月 日

武蔵村山市長 殿

登録情報は申請者と同じ内容を記載してください。

住 所 **本町1丁目1番地の1**
申請者 氏 名 **防災 安全**
電話番号 **042-565-1111**

武蔵村山市避難情報等電話配信サービス事業（新規・変更）登録申請書

武蔵村山避難情報等電話配信サービス事業実施要綱第5条・第6条の規定により、下記のとおり登録を申請します。

記

該当するものにチェックを入れてください。

ふりがな	ぼうさい あんぜん
氏 名	防災 安全
生年月日	昭和 30 年 4 月 1 日
住 所	武蔵村山市 本町1丁目1番地の1
申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更
地 区	<input type="checkbox"/> 伊奈平 <input type="checkbox"/> 榎 <input type="checkbox"/> 大南 <input type="checkbox"/> 学園 <input type="checkbox"/> 岸 <input type="checkbox"/> 残堀 <input type="checkbox"/> 神明 <input type="checkbox"/> 中央 <input type="checkbox"/> 中藤 <input type="checkbox"/> 中原 <input checked="" type="checkbox"/> 本町 <input type="checkbox"/> 三ツ木 <input type="checkbox"/> 三ツ藤 <input type="checkbox"/> 緑が丘
条 件	<p>※以下の全てに該当する必要があります。</p> <input checked="" type="checkbox"/> 武蔵村山市に住民票がある。 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯電話等を所有しておらず、かつ、固定電話が設置されている。 <input checked="" type="checkbox"/> 避難情報等を基に自力で避難を行える。 <input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯に配信サービスの利用登録者がいない。
言 先 番 号	042 - 565 - 1111
個人情報の取 扱い等に関する 同意書	<input checked="" type="checkbox"/> 本申請により、配信サービスの登録の決定を受け、情報の登録を行うに当たり、氏名、地区、生年月日及び電話番号について、電子データにてインターネット回線を経由し、専用サーバー上に登録されることについて同意します。 <input checked="" type="checkbox"/> 本申請に係る審査に際し、住民基本台帳を閲覧することに同意します。
備 考	

申請をするには、**全てに**チェックが入っている必要があります。

登録する固定電話の番号を記入してください。