受付番号：

高岡市総務部 危機管理課 行

**高岡市防災情報固定電話・ファックス配信サービス　登録申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 登録内容 | □　新規　　　　□　変更　　　　□　削除 |
| ふりがな |  |
| 申込者氏名 |  |
| 申込者住所 | 高岡市 |
| 固定電話番号 |  |
| 登録方法 | □　電話　　　　　　□　FAX  （いずれか一つを選択） |
| 地区・小学校区  （いずれも記載） | 地区　、　　　　　　　　小学校  （連合自治会名） |

　※□欄にチェックを記入して下さい。

・電話で、誘導することは一切ありません。

・申し込みされる方は、太線内の全ての事項を記入の上、郵送、ファックス、メール又は危機管理課に持参下さい。なお、登録情報の間違いを防ぐため、電話での登録受付は、行っていません。あらかじめご了承下さい。

・本サービスは、固定電話を対象にしたサービスであり、携帯電話やスマートフォンの電話番号を登録することはできません。

・アパートなどにお住まいの方は、「住所」の欄に部屋番号等も記載してください。

・登録された個人情報は、本サービスの提供のみに使用させていただきます。

・代理申請される場合は、①代理人の本人確認書類、②申請者の本人確認書類(コピー可）を提示して下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代理申請 | 私は、申込者から同意を得ているので、本書類により代理で申請します。 | | | |
| 氏名 |  | 申込者との関係 |  |
| 住所 |  | | |
| 電話 |  | | |
| 提示物 | □　①代理人の本人確認書類　　□　②申請者の本人確認書類 | | |

※□欄にチェックを記入して下さい。

▼下記の電話番号より電話をかけます。事前に着信が拒否されないよう設定して下さい。

**0570 – 095 – 999**（配信専用電話番号）