

受付 NO :

「災害情報電話配信サービス」(新規登録、変更、廃止) 申込書

私は、災害時において、府中市から発信される避難指示等の避難情報や避難場所開設情報を、電話で受取ることを希望し、下記のとおり申込みます。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規登録	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 廃止
ふりがな			
氏名			
登録される 固定電話の 電話番号			
住所	府中市		
確認欄	<input type="checkbox"/> 私は府中市メール配信サービスを利用できません。 ※登録には☑チェックが必要です。		

- 固定電話の電話番号での登録となります。
- ご利用時には、チラシまたは府中市ホームページ「災害情報電話配信サービス」に記載しております『注意事項』をご一読ください。
- 登録後に登録確認のためテスト電話を発信します。
- 登録される方は、太線内の全ての事項を記入の上、下記のFAX番号か郵送または直接、危機管理室へ提出ください。
- アパート等へお住まいの方は、「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。