宇陀市防災情報電話（ファックス）登録申請書

年　　　月　　　日

（あて先）　宇陀市長

次のとおり申請します。

**１．登録の事由**

次のうち該当する項目に〇をつけてください（複数可）。　　　　　　　　　**※太枠内は必須**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 携帯電話を持っていないため、メールを利用できない |
|  | 携帯電話にメール機能がないため、メールを利用できない |
|  | 携帯電話のメール操作ができないため、メールを利用できない |
|  | 視覚障がいのある方（身体障害者手帳を所有する方） |
|  | 聴覚障がいのある方（身体障害者手帳を所有する方） |
|  | 要介護認定を受けている方 |
|  | 高齢者のみ世帯の方 |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**２．あなた（登録申請者）の氏名・住所・連絡先等**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | （ふりがな） | 性　別 |
|  | 男　・　女 |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 住　所 | 宇陀市 |
| 登　録連絡先 | ―　　　　　　　　　― |
| 希　望伝達手段 | 電 話 ・ ファックス |
| 代理申請 | 氏　名 |  | 登録申請者との関係 |  |
| 住　所 |  | 連絡先 |  |

**※登録申請者は、市内に居住している方（住民登録のある方）に限ります。**

**※電話・ファックスの登録はどちらか一つです。**

 宇陀市防災情報電話（ファックス）登録申請書 記入例

年　　　月　　　日

（あて先）　宇陀市長

次のとおり申請します。

1. **登録の事由**

次のうち該当する項目に〇をつけてください（複数可）。　　　　　　　　　**※太枠内は必須**

|  |  |
| --- | --- |
| ○ | 携帯電話を持っていないため、メールを利用できない |
|  | 携帯電話にメール機能がないため、メールを利用できない |
|  | 携帯電話のメール操作ができないため、メールを利用できない |
|  | 視覚障がいのある方（身体障害者手帳を所有する方） |
|  | 聴覚障がいのある方（身体障害者手帳を所有する方） |
|  | 要介護認定を受けている方 |
|  | 高齢者のみ世帯の方 |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

1. **あなた（登録申請者）の氏名・住所・連絡先等**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | （ふりがな　　　うだ　　　たろう | 性　別 |
| 宇陀　太郎 | 男　・　女 |
| 生年月日 | 平成元　年　　１　月　　１　日 |
| 住　所 | 宇陀市榛原下井足１７番地の３ |
| 登　録連絡先 | ０７４５―　　８２　　―８０００ |
| 希　望伝達手段 | 電 話 ・ ファックス |
| 代理申請 | 氏　名 |  | 登録申請者との関係 |  |
| 住　所 |  | 連絡先 |  |

**※登録申請者は、市内に居住している方（住民登録のある方）に限ります。**

**※電話・ファックスの登録はどちらか一つです。**