

# 一斉架電（電話・FAX）サービス利用届

年 月 日

八代市長 様

次のとおり申請します。

太 枠 部 分 の記入をお願いします。

## 1. 登録の事由

次のうち該当する項目に○印をつけてください。

<input type="checkbox"/>	固定電話があり、携帯電話を持っていない
<input type="checkbox"/>	携帯電話を持っているがメール機能がない
<input type="checkbox"/>	携帯電話を持っているがメール操作ができない

## 2. 希望するサービス

次のうちどちらかに○印をつけてください。

<input type="checkbox"/>	電 話	<input type="checkbox"/>	F A X
--------------------------	-----	--------------------------	-------

## 3. 情報区分

次のうち欲しい情報に○印をつけてください。

<input type="checkbox"/>	防災情報	<input type="checkbox"/>	行政情報
<input type="checkbox"/>	地区情報	<input type="checkbox"/>	火災情報

## 4. あなた（登録者）の氏名・住所・連絡先等をご記入ください。

氏 名	(ふりがな)		性 別
			男・女
連絡先	固定電話	(                    )	—
	携帯電話	—	—
	F A X	(                    )	—
住 所	八代市		
	(アパート等名)		
	_____号室		
	校区名		