

NET119 緊急通報システム登録申込書兼承諾書

申込日：令和 年 月 日

甲賀広域行政組合消防本部消防長 様

申請者

住所：_____

氏名：_____

私は、NET119 緊急通報システムについて、利用案内及び登録規約の利用条件、注意事項等を承諾し、申込みをします。

なお、緊急時に通信指令課が必要と判断した場合については、記載事項について第三者（消防救急活動に必要と認められる範囲で行政機関や医療機関、警察等）に情報提供をすることについて承諾します。

ご署名：_____