

第1号様式（第7条関係）

（表）

消防ファクシミリ利用者登録（変更）申込書

(宛先) 京都市 消防署長	年 月 日
申込者の氏名	

消防ファクシミリの利用登録（変更）を申し込みます。						
住 所	〔 区 〕				ファクシミリ電話番号	
					—	
					電 話 番 号	
					—	
世帯主	(フリガナ) 氏 名	性 別	続 柄	生年月日	かかりつけの病院等	
	1		/	. .		
家 族	2			. .		
	3			. .		
	4			. .		
	5			. .		
近隣協力者（依頼されている場合のみ記入してください。）					付 近 見 取 図	
1	(フリガナ) 氏 名		関 係		目 標 :	
	住 所		電 話 番 号	—		
2	(フリガナ) 氏 名		関 係			
	住 所		電 話 番 号	—		
※署受付者		職氏名			※登録番号	—

注1 ※印の欄は、記入しないでください。

2 利用される方の氏名番号を○で囲んでください。

3 既に利用登録されている方で、市内の他の区から転居された場合は、前住所の区名を住所の欄内の〔 〕内に記入してください。

4 裏面も記入してください。

(裏)

消防ファクシミリの利用に当たり、下記事項を確認します。

- 1 近隣協力者は、表記のとおりで、当方からその協力についての了解を得ています。
- 2 火災や救急事故等の緊急事態が発生した場合は、下記の者に連絡をお願いします。

(依頼されている場合のみ記入してください。)

(フリガナ) 氏 名	関係	住 所	電話番号

- 3 緊急の通報を行った場合は、消防職員、区役所・支所健康福祉部その他の京都市職員又は近隣協力者（以下「関係職員等」といいます。）の住居等への立入りを認めます。

なお、緊急時に関係職員等がやむを得ず住居等の一部を破損させた場合は、修理責任を問いません。

- 4 救急病院に搬送された場合などの住居等の管理は、下記の者に依頼しています。

(依頼されている場合のみ記入してください。)

(フリガナ) 氏 名	関係	住 所	電話番号

- 5 その他

(あらかじめ、消防署へ連絡しておきたいことがあれば記入してください。)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....