(宛先) 京都市

(表)

## 消防ファクシミリ利用施設登録(変更)申込書

申込者の住所(法人にあっては,主たる事務所の 申込者の氏名(法人にあっては,名称及び代表者名)

年 月

日

消防署長

別在地)		電話	括 —				
消防ファクシミリの利用登録(変更)を申し込みます。							
利用施設			ファクシミリ電話番号				
の所在地	[ 区]		_				
名 称			電 話 番 号				
(棟名等)			_				
	目標:		備考				
付近見取図							

注1 ※印の欄は、記入しないでください。

職氏名

2 既に利用登録されている施設で、市内の他の区から移転された場合は、前所在地の 区名を利用施設の所在地の欄内の[ ]内に記入してください。

※登録番号

3 裏面も記入してください。

※署受付者

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。

消防	方フ	アクシミリの利	用に当たり,	下記事項	を確認しまっ	<b>t</b> .	
		や救急事故等の	緊急事態が多	発生した場 <sub>つ</sub>	合は,下記の	の関係者に連絡をお願いしま	
す。		(フリガナ) 氏 名	関係別等	住	所	電話番号	
	1						
4	2						
2 緊急通報を行った場合は、消防職員等の施設内等への立入りを認めます。 なお、緊急時に消防職員等がやむを得ず施設等の一部を破損させた場合は、修理責任 を問いません。							
3 4	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。)							