

第3号様式の1 (第7条関係)

(表)

消防ファクシミリ利用登録(変更)報告書(ファクシミリ利用者用)

(宛先) 消 防 局 長	年 月 日
	消 防 署 長

利用者を登録(登録内容を変更)しましたので、下記及び裏面のとおりに報告します。	
登録等の事由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 登録内容変更 () <input type="checkbox"/> 市内他区からの転入 (前住所地: 区) - <input type="checkbox"/> 関係消防署連絡済
※ 経 過 欄 (通報等の記録ほか)	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

- 注1 該当する□にレ印を記入すること。
- 2 登録内容変更の場合は、()内に変更事項を記入すること。
- 3 ※印の付いた欄は、記入しないこと。

(裏)

登録		登録内容変更		FAX電話番号		登録番号	—
年 月 日		年 月 日		電 話 番 号		—	
住 所 [目 標]		[]					
	(フリガナ) 氏 名	性 別	続 柄	生年月日	かかりつけ病院等	利用者に○印 を付けること	
世帯主				. .			
家 族				. .			
				. .			
				. .			
				. .			
緊急時 の連絡 先	(フリガナ) 氏 名		関 係		付 近 見 取 図		
	電話番号						
	(フリガナ) 氏 名		関 係				
	電話番号						
搬送後 の住居 管理者	(フリガナ) 氏 名		関 係				
	電話番号						
近隣協 力者	(フリガナ) 氏 名		関 係				
	電話番号						
	(フリガナ) 氏 名		関 係				
	電話番号						
備 考							

注 該当する□にレ印を記入すること。

(裏)

消防ファクシミリ利用登録カード (利用施設用)

登録番号	防火対象物コード	登録内容変更	登録内容変更	
		年 月 日	年 月 日	
所在地 [目標]	[]		ファクシミリ電話番号	
施設名 [棟名称]			電話番号	
代表者氏名				
緊急時の連絡先	No.	(フリガナ) 氏 名	関係	電話番号
	1			
	2			
付近見取図				
備 考				