船橋市　危機管理課

ＦＡＸ：０４７－４３６－２０３０

**災害情報 ＦＡＸ送信 登録申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請年月日 | 年　　　　　　　　月　　　　　　　　日　　　　 |
| 申請区分 | □ 新 規 | □ 変 更 | □ 廃 止 |
| * 災害情報のＦＡＸ送信を希望しない（「Ｆネット」登録済みの方のみ）
 |
| 申請者 | ふりがな |  |
| お名前 |  |
| 住　所 | 船橋市 |
| 発信先ＦＡＸ番号 | ―　　　　　　　― |
| ※ご本人による申請の場合、下記に記入の必要はございません。 |
| 申請代理人 | ふりがな |  |
| お名前 |  |
| 連絡先 | ―　　　　　　― |

**※障害福祉課が配信している「Ｆネット」に登録している方で、災害情報のＦＡＸ**

**送信を希望される場合は、申請不要です。**

※「Ｆネット」に登録されている方で、危機管理課から災害情報のＦＡＸ送信を希望

されない場合には、お手数ですが「☑ 災害情報のＦＡＸ送信を希望しない」として

ご申請をお願いいたします。

（災害以外の情報は、これまでどおり「Ｆネット」から配信されます）