インターネットFAX（災害情報）配信サービス登録申請書

城陽市　福祉課　宛

メール：[fukushi@city.joyo.lg.jp](mailto:fukushi@city.joyo.lg.jp)（件名に「インターネットFAX登録

申請」と明記して送信ください）

FAX：56-3999

※番号のかけ間違いにご注意ください

次のとおり申し込みます

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 区分  （〇で囲んでください） | 新規登録　／　変更　／　配信停止 |
| 受信内容（複数選択可）  （〇で囲んでください） | 気象情報／防災情報／防犯情報／動物出没情報／  同報系防災行政無線情報 |
| 住所 | 城陽市 |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |

※登録したFAXに、市からのテスト送信が届けば登録完了です。（概ね１０日程でテスト送信いたします。）