

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（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 (○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） (○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／ <u>同報系防災行政無線情報</u>
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。）