

別記様式1（第5条関係）

NET119緊急通報システム利用登録等承諾書

申込日：令和 年 月 日

湖北地域消防本部 消防長 様

申請者

住所：\_\_\_\_\_

氏名：\_\_\_\_\_

私は、NET119緊急通報システムについて、利用案内及び登録規約の利用条件、注意事項等を承諾し申請します。

なお、緊急時に湖北地域消防本部が必要と判断した場合については、記載事項について第三者（消防救急活動に必要と認められる範囲で行政機関や医療機関、警察等）に情報提供をすることについて承諾します。

また、私の個人情報（住所、氏名、メールアドレス、安否情報、転居、転出、死亡）を、市福祉担当部局と湖北地域消防本部が情報共有することについて承諾します。

ご署名：\_\_\_\_\_