年　　　月　　　日

桐生市電話・FAX通知サービス登録等申請書

桐生市長　宛て

申請者　住　　所

　　　　氏　　名

　　　　電話番号

利用申請

登録内容変更

登録の取消し

桐生市電話・FAX通知サービス　　　　　　　　　　　　にあたり、桐生市固定電話・ファクシ

ミリに対する防災情報配信サービス実施要綱の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 桐生市 |
| 登録種別 | 電話　　　　・　　　FAX |
| 登録番号 |  |
| 世帯状況 |
| 氏名 | 生年月日 | 続柄 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 登録対象確認（内容確認の上、該当する箇所にレ点を記入してください。） | □　①桐生市防災行政無線を受信できない区域に居住している世帯□　②桐生市防災ラジオを受信できない区域に居住している世帯□　③携帯電話が通信できない区域に居住している世帯、又は、世帯員のいずれも携帯電話、スマートフォン又はタブレット端末等を所有していない世帯□　④上記①～③に該当せず、災害発生時、外部からのアクセスが不可能になり、住民の生活維持が困難になる孤立化する可能性がある世帯□　⑤その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※①～③全てに該当する場合若しくは、④に該当する場合又は市長が特に必要と認める世帯については、登録対象者に該当し、本サービスが利用できます。 |