

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

桐生市電話・FAX 通知サービス { 利用申請  
登録内容変更  
登録の取消し } 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。)	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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。		