

様式第 2 号（第 6 条関係）

Net 1 1 9 緊急通報システム登録変更・中止届出書

年 月 日

五所川原地区消防事務組合消防長

住所

届出者 氏名

☐ 私は、五所川原地区消防事務組合 Net 1 1 9 緊急通報システムについて、利用登録事項の変更をしたいので、届出ます。

☐ 私は、五所川原地区消防事務組合 Net 1 1 9 緊急通報システムについて、利用登録の中止をしたいので、届出ます。

変更事項	変 更 前	変 更 後

（事務処理欄）

※ 届出内容に該当する□にレ点を記入してください。