

防災行政無線 FAX 送信サービス利用申込書

木津川市 危機管理課 宛

FAX : 0 7 7 4 - 7 2 - 3 9 0 0

※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	平成 年 月 日
区分	新規登録 / 配信停止
住所	
氏名	
電話番号	0 7 7 4 - -
FAX 番号	0 7 7 4 - -

<注意事項>

- ・ FAX 機器は、各自ご用意ください。
- ・ FAX の用紙代等は、ご本人負担となります。
- ・ FAX 送信サービスを停止したい場合は、この申込書に必要事項を記入の上、危機管理課まで、ご提出ください。

問い合わせ先：危機管理課（7 5 - 1 2 0 6）