

木津川市防災情報メール

電話配信サービス登録（変更・解除）申請書

申請日 年 月 日

登 録 内 容	新規登録 ・ 変更 ・ 解除
ふ り が な	
登 録 者 氏 名	
住 所	〒 619 - 木津川市
配信先電話番号	- -

危機管理課受付	システム入力