

年 月 日

鹿児島市防災情報 F A X 配信登録届出書（団体用）

鹿児島市危機管理課長 殿

団 体 名 _____

代表者氏名 _____

連 絡 先 _____ - _____

防災情報の F A X 配信について、以下のとおり、登録をお願いします。

	氏名	住所	電話番号	F A X 番号
1	ワガナ	鹿児島市	- -	- -
2	ワガナ	鹿児島市	- -	- -
3	ワガナ	鹿児島市	- -	- -
4	ワガナ	鹿児島市	- -	- -
5	ワガナ	鹿児島市	- -	- -

(裏面に続く)

(裏面)

	氏名	住所	電話番号	F A X 番号
6	フリガナ	鹿児島市	- -	- -
7	フリガナ	鹿児島市	- -	- -
8	フリガナ	鹿児島市	- -	- -
9	フリガナ	鹿児島市	- -	- -
10	フリガナ	鹿児島市	- -	- -
11	フリガナ	鹿児島市	- -	- -
12	フリガナ	鹿児島市	- -	- -

※ 本届出書を提出されてから登録までしばらくお時間をいただく場合があります。
防災情報の配信をもって、登録のお知らせといたします。