

年 月 日

鹿児島市危機管理課長 殿

鹿児島市防災情報 F A X 配信 { 登 録  
変 更  
停 止 } 届出書

防災情報の F A X 配信について、次のとおり、登録（変更・停止）をお願いします。

住 所	鹿児島市
フリガナ	
氏 名	
電話番号	— — (連絡の取りやすい電話番号を記入ください。)

※以下の①、②、③のいずれかの欄に記入ください。

① 新規登録される方

登録する F A X 番号	— —
---------------	-----

② 登録した F A X 番号を変更される方

変更前の F A X 番号	— —
変更後の F A X 番号	— —

③ 防災情報の F A X 配信を停止される方

情報配信を停止する F A X 番号	— —
-----------------------	-----

※ 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。