年　　月　　日

鹿児島市防災情報ＦＡＸ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ＦＡＸ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 | ＦＡＸ番号 |
| １ | ﾌﾘｶﾞﾅ | 鹿児島市 | -　　　- | -　　　- |
| ２ | ﾌﾘｶﾞﾅ | 鹿児島市 | -　　　- | -　　　- |
| ３ | ﾌﾘｶﾞﾅ | 鹿児島市 | -　　　- | -　　　- |
| ４ | ﾌﾘｶﾞﾅ | 鹿児島市 | -　　　- | -　　　- |
| ５ | ﾌﾘｶﾞﾅ | 鹿児島市 | -　　　- | -　　　- |
| （裏面に続く） |
| （裏面） |
|  | 氏名 | 住所 | 電話番号 | ＦＡＸ番号 |
| ６ | ﾌﾘｶﾞﾅ | 鹿児島市 | -　　　- | -　　　- |
| ７ | ﾌﾘｶﾞﾅ | 鹿児島市 | -　　　- | -　　　- |
| ８ | ﾌﾘｶﾞﾅ | 鹿児島市 | -　　　- | -　　　- |
| ９ | ﾌﾘｶﾞﾅ | 鹿児島市 | -　　　- | -　　　- |
| 10 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 鹿児島市 | -　　　- | -　　　- |
| 11 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 鹿児島市 | -　　　- | -　　　- |
| 12 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 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。**