

前橋市高齢者避難情報コールサービス廃止申請書

(宛先) 前橋市長

年 月 日

私は、前橋市高齢者避難情報コールサービスの登録廃止を申請します。

■ 太線枠内は、必ず記載してください。

■ 印鑑は、不要です。

ふりがな		生年月日	
申込者氏名		明・大・昭	年 月 日
住 所	前橋市		
登 録 電話番号	027- -		※携帯電話不可

登録番号

(※記入不要)

※本申請書に記載された個人情報は、避難情報コールサービスのみに使用し他の目的のために使用することはありません。