

固定電話への避難情報配信サービス変更届

令和 年 月 日

(あて先) 新 潟 市 長

私は、固定電話への避難情報配信サービスの登録情報を変更したいので、下記のとおり届出いたします。

記

登録者情報 (変更前)	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	〒 ー 新潟市 区
	登録電話番号 (固定電話に限る)	ー ー
※登録者情報 (変更後)	住 所	〒 ー 新潟市 区
	登録電話番号 (固定電話に限る)	ー ー
代理人 (登録者本人以外が記入する場合は、ご記入ください。)	フリガナ	
	氏 名	(登録者本人との関係:)
	連絡先 電話番号	ー ー

※変更のある箇所のみ記載してください。