

固定電話への避難情報配信サービス利用中止届

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利用を中止したいので、下記のとおり届出いたします。

記

利用を中止する 登録者の情報	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	〒 ー 新潟市 区
	登録電話番号 (固定電話)	ー ー
代理記入者 (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