

## NET 119 緊急通報システム利用承諾書

申請日：令和 年 月 日

美馬市及び美馬西部消防組合  
消防通信指令事務協議会会長 様

申請者

住所：\_\_\_\_\_

氏名：\_\_\_\_\_

私は、「NET 119 緊急通報システム」について、利用案内及び登録規約の利用条件、注意事項等を承諾し申請します。

なお、緊急時に美馬地区消防指令センターが必要と判断した場合は、記載事項について第三者（消防救急活動に必要と認められる範囲で行政機関や医療機関、警察等）に情報提供することについて承諾します。

ご署名：\_\_\_\_\_ 印

※申請者が未成年の場合は、保護者の署名捺印をお願いします。