

『高齢者・障がい者の方への防災情報提供サービス』 利用希望申請書

希望者は*印欄にご記入のうえ、萩市防災危機管理課又は総合事務所・支所・出張所へ提出してください。(※申請は市内在住者で、下記の利用条件に該当する方に限ります。代理申請の場合は裏面に記入してください。)

申 請 者	住 所	*
	氏 名 (世帯主)	*
	連絡先 (電話番号)	*

●下記のうち希望されるサービスをご記入ください。

* ※1か2どちらかを番号でご記入ください。

1	サービス内容	『自宅の固定電話で、音声による防災情報を受けます』
	利用条件 (いずれかに該当)	<ul style="list-style-type: none"> ●視覚障がいがある方で 防災行政無線戸別受信機が自宅に設置されていない方 ●防災メールの登録が困難な高齢者(65歳以上)の方で 防災行政無線戸別受信機が自宅に設置されていない方
2	サービス内容	『自宅のファックスで、防災情報を受けます』
	利用条件	<ul style="list-style-type: none"> ●聴覚障がいがある方で 防災メールの登録が困難な方

※1のサービスを希望される方は「自宅の電話番号」をご記入ください。

●自宅の電話番号(音声による防災情報を受ける電話番号です。)

* () - () - ()

※2のサービスを希望される方は「自宅のファックス番号」をご記入ください。

●自宅のファックス番号(防災情報を受けるファックス番号です。)

* () - () - ()

【問い合わせ先】 萩市防災危機管理課 電話：0838-25-3808

◇代理申請の場合

下記欄にご記入ください。

代理人欄	住 所	
	氏 名	
	連絡先 (電話番号)	
	申請者の住所	
	申請者の氏名 (世帯主)	
	申請者との続柄	