

見附市緊急情報電話サービス登録申込書

年 月 日

(宛先) 見附市長

申込者氏名 _____

私は、下記規約に同意し、見附市緊急情報電話サービスへの登録を申し込みます。

記

申込者情報	フリガナ	
	氏名	
	郵便番号	—
	住所	
	登録する電話番号	— —
規約	<p>1 サービスの概要</p> <p>本サービスは、見附市が発令する災害時の避難情報やクマ出没情報などの緊急情報を、自動音声で電話に発信するものです。本サービスによる緊急情報は、夜間や不在時などであっても、時間帯を問わず発信されます。</p> <p>本サービスは、電話回線の混雑状況や災害に伴う通信設備の被害等により、発信の遅延や不達となる場合があります。本サービスの登録後においても、災害発生時には、テレビやラジオ等でも情報収集を行うようにしてください。</p> <p>2 個人情報の取扱い</p> <p>見附市は、本サービスを提供するにあたり、申込者の住民基本台帳等の公簿等の確認を行います。</p> <p>なお、本申込書に記載された氏名、住所及び電話番号については、本サービスによる避難情報等の配信のみに使用し、他の目的のために使用することはありません。</p> <p>3 サービスに係る料金</p> <p>申込者は、電話番号の登録または緊急情報の受信にあたり、登録料や通話料を負担することはありません。</p> <p>4 登録の抹消</p> <p>見附市は、記載された電話番号へ不達等により複数回にわたり配信ができなかった場合、申込者の登録情報を抹消する場合があります。</p>	

見附市企画調整課 危機管理室

電話：0258-62-1700 FAX：0258-63-1006

メールアドレス：kikaku@city.mitsuke.niigata.jp