



美作市一斉メール情報受信 ファックス・電話番号登録申請書

美作市長 様

美作市一斉メール配信の情報を受けたいので下記のとおり申請します。

申請年月日		平成 年 月 日	
申請者名 又は法人名		カナ (必ず記入)	印
		電話 () - 携帯 () -	
代理人氏名 (法人の場合代表者名)		カナ	印
		申出者との関係 () 法人の場合担当者名 () 電話 () - 携帯 () -	
住所 (法人の場合所在地)		〒 - 建物名 号室	
登録希望	ファックス番号	テキスト(文字)配信 () -	
	電話番号 (携帯電話番号可)	音声配信 () -	
受信情報		必要な情報に☑してください。 <input type="checkbox"/> 火災情報 (市内の火災情報を配信) <input type="checkbox"/> 地域情報 (地域の情報を配信) <input type="checkbox"/> 勝田地域 — () 地区 <input type="checkbox"/> 大原地域 — () 地区 <input type="checkbox"/> 東栗倉地域 — () 地区 <input type="checkbox"/> 美作地域 — () 地区 <input type="checkbox"/> 作東地域 — () 地区 <input type="checkbox"/> 英田地域 — () 地区	
備考			