

即時通報業務登録申請書

|                               |             |  |          |  |       |  |
|-------------------------------|-------------|--|----------|--|-------|--|
| 多治見市消防長様                      |             |  |          |  | 年 月 日 |  |
| 申請者                           |             |  |          |  | 住所    |  |
| 職・氏名                          |             |  |          |  |       |  |
| 遠隔移報システム等による即時通報の登録について申請します。 |             |  |          |  |       |  |
| 記                             |             |  |          |  |       |  |
| 登録申請<br>を行う業<br>者等            | 所在地         |  |          |  |       |  |
|                               | 名称          |  | 電話       |  |       |  |
|                               | 代表者<br>職・氏名 |  |          |  |       |  |
|                               | 従業員<br>数    |  | 派遣<br>所数 |  |       |  |
| 遠隔移報<br>受信場所                  | 所在地         |  |          |  |       |  |
|                               | 名称          |  | 電話       |  |       |  |
|                               | 責任者<br>職・氏名 |  |          |  |       |  |
| 備考                            |             |  |          |  |       |  |
| ※ 受 付 欄                       |             |  | ※ 経 過 欄  |  |       |  |
|                               |             |  |          |  |       |  |

備考1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。  
2 ※印の欄は、記入しないこと。