

第 3 号様式（第 8 条関係）

大垣市避難情報お知らせコールサービス登録解除申出書

年 月 日

大垣市長 様

避難情報お知らせコールサービスの登録を解除したいので、大垣市避難情報お知らせコールサービス事業実施要綱第 8 条第 1 項の規定により、次のとおり登録の解除を申し出ます。

ふりがな	
氏 名	
生年月日	年 月 日
住 所	大垣市
配信先 電話番号	
登録解除 の理由	<input type="checkbox"/> 転出するため <input type="checkbox"/> 他の配信サービスを利用できるようになったため <input type="checkbox"/> その他 ()
備 考	