様式第１号

（第４条関係）

年　　月　　日

（宛先）藤岡市長

防災ふじおかvoice（ボイス）利用申込登録申請書

　防災ふじおかvoice（ボイス）の利用について、次のとおり申請します。

１．登録者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 藤岡市 |
| ふりがな |  |
| 登録者名 |  |
| 登録する電話番号 | 　　　　　－　　　　　－ |

２．申請者（窓口に来た人）

|  |
| --- |
| □　本人（以下、記入不要）□　同居又は別居の親族、その他（　　　　　　　　　　） |
| 住所 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 | 　　　　　－　　　　　－ |