様式第2号（第4条関係）

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

丸亀市消防長

丸亀市避難困難者等登録通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった丸亀市避難困難者等登録について、下記のとおり登録しましたので通知します。

世帯主名

登録番号　　　　　　　　　　登録日　　　　　年　　月　　日

１　この制度で登録した情報は、次のようなときに使用します。

(１)　火災、救急等緊急出動依頼のあったとき。

(２)　救急搬送時における医療機関（通院先、希望収容先等）医師への開示提供

(３)　近隣における火災発生時等により避難及び支援の必要があるとき。

(４)　自然災害が発生した場合で、避難及び支援の必要があるとき。

(５)　大規模災害における緊急支援を行うとき。

２　緊急（火災、救急等）の場合は、119番通報をして火災、救急の内容とあなたの登録番号をお伝えください。ＦＡＸの利用者は、緊急通報用紙で送信してください。

３　登録カードは、電話機の近くにはっておいてください。

４　登録された個人情報で、医療機関の変更、新たに特殊療法の実施等登録情報の変更があれば丸亀市消防本部まで変更申請書を提出してください。

５　その他わからないことがありましたら、丸亀市消防本部までお問い合わせください。