

このカードは、利用者様に適切なサービスを提供するため、市から東京消防庁にコピーを送付します。



様式第3号（第5条関係）

登録No.	救急直接通報システム利用者登録カード 住宅火災直接通報		* 救	* 火	登録	機械設置予定	登録抹消
ふりがな 登録者氏名	管轄消防署欄・所轄警察署欄の 記入は不要です。		年 月 日生	住所の 目標	簡単な地図を記入してください。		
ふりがな 同居者氏名			年 月 日生				
住 所			F A X				
管轄消防署	利用確認書に記入した方と同一の方を お願いします。		夜型	所轄警察署	警察署		
登録者の 主な病 障 害 等	利用確認書に記入した方と同一の方を お願いします。		掛かりつけ	病院名	電話		
同居者の 主な病 障 害 等			療 機 関	病院名	電話		
搬送後の 居住管理者	ふりがな 氏 名	関係	電話	携帯	都道府県		
緊急連絡先	ふりがな 氏 名	関係	電話	携帯	都道府県		
<p>上記管轄消防署・所轄警察署欄、緊急通報協力員欄以降の欄については、記入不要です。その他の全ての欄は、記入をお願いします。</p>							
火災警報器							

- 注 1 救急直接通報システム利用者は*印の欄の緊に○を、住宅火災直接通報システム利用者は火に○を付すこと。
 2 同居者とは、高齢者世帯等で一世帯2人が、当システムを利用する場合をいう。
 3 利用者の登録内容変更の場合は、特記事項欄に変更項目を簡記すること。
 4 NTTアナログ回線以外の回線を使用する場合は、特記事項に使用回線を記載すること。