様式第1号

**青森市避難情報電話・FAXサービス申込書**

年　　　月　　　日

青森市長　あて

**下記の通り、避難情報電話・FAXサービスの登録について、注意事項等に同意のうえ、申し込みます。**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請区分** | **□新　規　　　　　　□変　更　　　　　　□解　除** |
| **申込者氏名** | **（フリガナ）** |
|  |
| **自宅住所** | **〒　　　-　　　　　青森市** |
| **配信種別** | **電話　・　FAX** |
| **登録する電話番号****（FAX）** |  |
| **代理記入者** | **（フリガナ）** |
| **氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申込者本人との関係：　　　　　）** |
| **連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　-　　　　　　　　　　　　　　　-** |

※□欄にレ点を入れて確認してください。

----------------郵送の場合はこちらで切り取り下記を保管してください------------------

青森市避難情報電話・FAXサービス

【注意事項等】

1. 配信する情報は青森市が発令する津波、洪水、土砂災害等の自然災害による避難情報、国が発信する国民保護情報及び市長が必要と認める緊急情報です。
2. 申込内容登録後に、確認のためテスト配信します。なお、テスト配信は申込書受付から概ね10日以内に行います。
3. 登録や受信時の費用は無料です。
4. 災害による電話回線の混雑状況等により、配信の遅延や不達となる場合があります。
5. 災害時の緊急情報のため、昼夜を問わず配信されます。（配信元の電話番号：0570-095-999）
6. 本サービスを利用することによって、直接的、間接的または結果的に利用者が損害を被った場合でも、青森市は責任を負いません。
7. システム障害等によりメンテナンスを行なう必要が発生した場合、利用者に事前に通知することなくサービスを中断することがあります。
8. 登録した電話番号に配信できない場合等には、登録を取り消すことがあります。
9. 電話を聞き終わったら「＃」を押してください。電話に出なかった場合は、再度配信します。
10. 留守番電話には正確に録音することができません。また、留守番電話に切り替わり、確認のための「＃」が押されなかった場合は、再度配信を行います。
11. ご登録いただいた電話番号等は、本サービスの目的以外に利用いたしません。