



# さがん電話・さがんFAX利用申込書 (記入例)

佐賀市長 様

佐賀市が提供する災害時緊急情報配信サービス「さがん電話・さがんFAX」について、「さがん電話・さがんFAX利用規約」に同意の上、以下のとおり利用を申し込みます。

申込年月日		令和4 年 4 月 1 日				
利用者	利用サービス	<input checked="" type="checkbox"/> さがん電話 		<input type="checkbox"/> さがんFAX 		
	※利用を希望するサービスにチェックしてください。(どちらか一つ)					
	配信先番号 (電話またはFAX)	0952	-	40	-	7013
	住所	佐賀市 栄町1番1号				
	氏名	佐賀 防災				
	生年月日	昭和21 年 4 月 1 日 (76 歳)				
	日中の連絡先 ※電話、メールなど	0952-40-7013				
	自治会	〇〇	校区	〇〇	自治会	
登録要件 ※該当する要件に チェック	<input checked="" type="checkbox"/> 75歳以上の高齢者のみの世帯の方					
	<input type="checkbox"/> 障害者手帳等を所持する障がい者等					
	<input type="checkbox"/> 携帯電話、スマートフォンを持たない世帯の方					
代理申込者 ※利用者本人が 申込む場合、記入 不要	住所	東京都〇〇〇〇〇〇〇〇				
	氏名	佐賀 管理	利用者との関係	利用者の子		
	電話番号	000	-	0000	-	0000

## 【留意事項】

- 配信する情報は、利用者のお住まいの地域に発令した避難情報(自主避難所開放含む)、その他緊急情報です。
- 電話機の故障・電源切れ、FAX機の紙切れ・インク切れ等が発生している場合、受信できませんのでご注意ください。
- 本サービスの通話(通信)料は市が負担しますが、電話機の設置等に係る費用は利用者をご負担ください。
- 登録処理完了後、試験配信を兼ねて登録完了通知を配信いたします。
- 「さがん電話」は050-3628-6603、「さがんFAX」は050-0616-7906から発信します。また、「さがん電話」は電話をかけ直すことで、直近の配信内容を聞き直すことができます。(通話料無料)

## 《申込み・問合せ先》

佐賀市役所危機管理防災課へ持参、郵送、FAX又はメールでご提出ください。  
(住所：〒840-8501 佐賀市栄町1番1号、電話：0952-40-7013、FAX：0952-24-3187、  
メールアドレス：shouboubousai@city.saga.lg.jp)