



防災行政無線FAX送信サービスをご利用ください

希望される方は別紙申込書に記入し、FAXか窓口でお申込みください。

対象者 聴覚障がい者（身体障害者手帳を持つ方）

音が聞き取りづらい65歳以上の高齢者

送信内容 平日、防災行政無線で定時放送するもの

※重複する内容は省略します

申込先 町民生活課自治推進班（FAX 45-5362）

保健福祉課福祉対策班（FAX 45-5788）

その他 年間約260回送信します。受信料や用紙などをご負担願います。

防災行政無線の戸別受信機は、引き続き使用してください。



防災行政無線FAX送信サービス申込書

次のとおり申し込みます。

年 月 日

名 前	
申込者区分	どちらかに○を付けて、記入ください。 ・ 聴覚障がい者（ 級） ・ 高齢者（生年月日 年 月 日）
電話番号	0167- -
FAX番号	0167- -