

木城町SOSネットワークメールアドレス登録同意書

私は、地域安全のために「木城町SOSネットワーク」に参加し、ネットワークからの情報を「電子メール」で配信されることに同意します。

登録メールアドレス

アドレス

大文字・小文字が分かるように記入してください。

住所 木城町大字

氏 名

自宅電話番号