登録申込書

年　　月　　日

セコム上信越株式会社　殿

（お客様）
伊勢崎市今泉町二丁目410
伊勢崎市
伊勢崎市長　髙　　泰　雄　㊞

※利用者はご家族（申請者）です。

貴社と締結した「ココセコムサービス業務委託契約書」第６条に基づき、次のとおり通知します。

利用者			
ご住所	フリガナ 〒　－ 都道府県　市区町村 ビル名、マンション名、部屋番号までご記入ください		
お名前	フリガナ 様	生年月日 大正　昭和　平成 年　月　日	
ご連絡先	①ご自宅のお電話番号等をご記入ください	電話番号	（　）　－
		FAX	（　）　－
		携帯電話番号	－　－
	②勤務先のご名称およびお電話番号等をご記入ください ご名称：	電話番号	（　）　－
		FAX	（　）　－
			－　－
暗証番号	４桁の数字をご記入ください（位置情報の確認やお問い合わせの際にご確認させていただきます）		

※ご家族で暗証番号を決め、ご記入下さい。

※位置情報対象者はご本人です。

位置情報対象者（ココセコム本体を所持（携帯）される方）			
お名前	フリガナ 様	ご住所（利用者と別居の場合のみご記入ください）	フリガナ 〒　－ 都道府県　市区町村 ビル名、マンション名、部屋番号までご記入ください ご自宅電話番号　（　）　－
性別	男　女	生年月日	大正　昭和　平成 年　月　日
利用者との続柄	配偶者・親・子・兄・弟・姉・妹・孫 その他親族（　） その他（　）		

緊急連絡先	利用者ご本人が緊急連絡先となりますが、利用者本人以外に必要がある場合にご記入ください。			
お名前	フリガナ 様	生年月日 大正　昭和　平成 年　月　日	連絡先電話番号 電話番号 （　）　－	利用者との続柄 配偶者・親・子 兄・弟・姉 妹・孫 その他親族（　） その他（　）
ご住所	フリガナ 〒　－ 都道府県　市区町村 ビル名、マンション名、部屋番号までご記入ください		携帯電話	

※バッテリー充電器（バッテリー付）に丸を付けてください。

付属品セット	バッテリー充電器（バッテリー付）	不要

2022.04