年　　月　　日

危機管理室長　様

**戸別受信機設置完了届**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設（組織）名称 |  |
| 役　職　名 |  | 　 |  |
| 住　所 | 〒　　　－ |
| 携帯電話 |  | 固定電話 |  |
| 戸別受信機管理番号 | － | 屋外アンテナの有無 | 有　・　無 |
| 設置確認 | 戸別受信機の設置を受けました。（右欄に押印又はサイン）　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※　戸別受信機に必要な電気、電池は管理者でご負担をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 設置事業者 |  |
| 設置年月日 | 年　　月　　日 | 担当者名 |  |