様式第２号（第６条関係）

**「もしもしメール」登録異動届出書**

　　　　年　　月　　日

長　浜　市　長　　　あて

申請者　　住所

　　 　 氏名

長浜市聴覚障害者等メール通信システムの利用について、下記のとおり登録

内容の変更を届け出ます。

|  |
| --- |
| 異動等事由　　　（該当する番号に○をつけてください。）  １．住所の変更  　　　（変更前住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　（変更後住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）    　２．通信機器のメールアドレスの変更  ３．利用の登録を中止する。  Ａ　携帯電話  　新しいメールアドレス  Ｂ　パソコン  　新しいメールアドレス  ＊ドメイン（＠マークより後ろの部分）まで、ご記入ください。  　　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　４．その他  　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 異動変更年月日　：　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |