

「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	
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。	
3. 利用の登録を中止する。	
(理由:)
4. その他	
()
異動変更年月日	: 年 月 日