

京（みやこ）すぐメール登録申込書

個人が登録する場合は※のみ記入してください。

ふりがな			
※ 企業名又は名前		業種	
代表者名			
※ 所在地（住所） 連絡先	郵便番号      —  電話番号      (      )      —		
※ メールアドレス			
ふりがな			
担当者名		役職名	
※ 申込年月日	年      月      日		
※ 配信希望地域  希望する配信警察署 及び行政区（自治体） の□にレ点を記入く ださい。  <u>複数選択可</u>	警察署	<input type="checkbox"/> 川端署 <input type="checkbox"/> 上京署 <input type="checkbox"/> 東山署 <input type="checkbox"/> 中京署 <input type="checkbox"/> 下京署 <input type="checkbox"/> 下鴨署 <input type="checkbox"/> 伏見署 <input type="checkbox"/> 山科署 <input type="checkbox"/> 右京署 <input type="checkbox"/> 南署 <input type="checkbox"/> 北署 <input type="checkbox"/> 西京署 <input type="checkbox"/> 向日町署 <input type="checkbox"/> 宇治署 <input type="checkbox"/> 城陽署 <input type="checkbox"/> 八幡署 <input type="checkbox"/> 田辺署 <input type="checkbox"/> 木津署 <input type="checkbox"/> 亀岡署 <input type="checkbox"/> 南丹署 <input type="checkbox"/> 綾部署 <input type="checkbox"/> 福知山署 <input type="checkbox"/> 舞鶴署 <input type="checkbox"/> 宮津署 <input type="checkbox"/> 京丹後署	
	行政区	<input type="checkbox"/> 左京区 <input type="checkbox"/> 上京区 <input type="checkbox"/> 東山区 <input type="checkbox"/> 中京区 <input type="checkbox"/> 下京区 <input type="checkbox"/> 伏見区 <input type="checkbox"/> 山科区 <input type="checkbox"/> 右京区 <input type="checkbox"/> 南区 <input type="checkbox"/> 北区 <input type="checkbox"/> 西京区 <input type="checkbox"/> 向日市 <input type="checkbox"/> 長岡京市 <input type="checkbox"/> 大山崎町 <input type="checkbox"/> 宇治市 <input type="checkbox"/> 久御山町 <input type="checkbox"/> 城陽市 <input type="checkbox"/> 八幡市 <input type="checkbox"/> 京田辺市 <input type="checkbox"/> 井手町 <input type="checkbox"/> 宇治田原町 <input type="checkbox"/> 木津川市 <input type="checkbox"/> 笠置町 <input type="checkbox"/> 和束町 <input type="checkbox"/> 精華町 <input type="checkbox"/> 南山城村 <input type="checkbox"/> 亀岡市 <input type="checkbox"/> 南丹市 <input type="checkbox"/> 京丹波町 <input type="checkbox"/> 綾部市 <input type="checkbox"/> 福知山市 <input type="checkbox"/> 舞鶴市 <input type="checkbox"/> 宮津市 <input type="checkbox"/> 伊根町 <input type="checkbox"/> 与謝野町 <input type="checkbox"/> 京丹後市	
※ 該当する□にレ点 を記入ください。 <u>複数選択可</u>	<input type="checkbox"/> 企業・事業所 <input type="checkbox"/> 子ども110番のいえ <input type="checkbox"/> 個人・その他		

※ ご記入いただいた申込書を、下記の宛先に郵送又はFAXで送っていただくか、最寄りの警察署生活安全課にお渡しください。府警ホームページで利用規約をご確認のうえお申込みください。