

登録申込書

令和 年 月 日

セコム株式会社 御中

利用者（申請者）氏名



(自署の場合は押印不要)

利用者（申請者）・緊急連絡先①

住所	フリガナ																			
	〒	—	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																			
	生年月日	大正 昭和 平成 令和	年 月 日																	
ご連絡先	電話番号 ()	—																		
	携帯電話 ()	—																		
暗証番号		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	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時にご確認させていただきます)														

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															
	フリガナ	〒	—	ビル名、マンション名、部屋番号までご記入ください												
性別	男・女	生年月日	大正 昭和 平成 令和	年 月 日												
	利用者との続柄															

緊急連絡先②

お名前	フリガナ															
	連絡先電話番号	電話番号 ()	—													
(生年月日 大正 昭和 平成 令和 年 月 日)		携帯電話 ()	—													
利用者との続柄																

緊急連絡先③

お名前	フリガナ															
	連絡先電話番号	電話番号 ()	—													
(生年月日 大正 昭和 平成 令和 年 月 日)		携帯電話 ()	—													
利用者との続柄																

利用料金（月額）

1,320円/月（税込）	オプション	セコム通報なし+セコムコールなし
--------------	-------	------------------