

別紙

総務課 危機管理室 行
(FAX 792-9500)

災害時の連絡者

自治会名： _____

連絡順位	役職	氏名	電話番号
第1順位			自宅： 携帯：
第2順位			自宅： 携帯：
第3順位			自宅： 携帯：

※自治会長を第1順位とし、以下第2、第3順位まで報告していただきますようお願いいたします。