

(様式3)

緊急連絡人届出書

年 月 日

福島県知事

県又は指定管理者より連絡があった場合、次のことについて対応する緊急連絡人を届け出ます。

1. 入居者と連絡が取れなくなった場合、速やかに所在を探します。
2. 入居者がトラブルを生じさせた場合、速やかに対応します。
3. 入居者が事故や事件に遭遇した場合、速やかに駆けつけます。
4. 入居者の安否確認等が必要な場合、居室内への確認に立ち会います。

記

県営住宅等の所在地					
県営住宅等の名称		県営住宅 特別県営住宅 団地 棟 号室 準県営住宅			
駐車場の区画番号		区画番号 号			
入居者	本籍地				
	現住所				
	氏名		生年月日		
	勤務先所在地				
	勤務先名称		勤務先電話番号		
緊急連絡人	本籍地				
	(フリガナ) 現住所			
	(フリガナ) 氏名		生年月日		
	自宅電話番号		入居者との関係	職業	
	勤務先所在地				
	勤務先名称		勤務先電話番号		