「主防災組織代表者及び連絡担当者名届」

**代表者**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名称 |  |
| 代表者の住所 | 郵便番号 |
| 役職 |  | よみがな |
| 氏名 |
| 電話番号 | 自宅 |  |
| 携帯 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 任期 | まで |

**連絡先**（代表者以外に市危機管理課との連絡担当者、郵送物送付先があればお知らせください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者の住所 | 郵便番号 |
| 役職 |  | よみがな |
| 氏名 |
| 電話番号 | 自宅 |  |
| 携帯 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 任期 | 　　　まで |