

魚沼市総務政策部 防災安全課 行き
(FAX : 025-792-9500)

年度 災害時連絡者名簿

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。第 1 順位の方に連絡がつかない場合は、第 2、第 3 順位の方に連絡いたします。

※収集した個人情報につきましては、災害等発生時及び防災防犯用務以外に使用しません。