

緊急連絡者名簿

/

 枚

電 計 番 号			
号 機 番 号		新規・変更日	年 月 日から
フリガナ			電話番号() -
契約者名	高崎卸商社街協同組合		御担当者名 様
フリガナ			電話番号() -
警備対象名			御担当者名 様
フリガナ			
所在地	〒 高崎市問屋町3丁目10番地3 (ビル名) オ2ビル 目標 ()		
フリガナ			電話番号() -
管理会社等			御担当者名 様
	順位	役 職	フリガナ 氏 名
連 絡 者 お 名 前	1		電話番号 () -
	2		電話番号 () -
	3		電話番号 () -
	4		電話番号 () -
	5		電話番号 () -
	6		電話番号 () -
御本社(店)もしくは は統轄窓口がある 場合は記入ください		名 称:	電話番号() -
		所在地:	御担当者名 様
	種 別	会 社 名 称 等	電 話 番 号
指 定 連 絡 先	電 力		() -
	電 話 局		() -
	ガ ス		() -
	自 火 報		() -
	設 備		() -
所 轄 署 名		電 話 番 号	備 考
警察署		() -	
消防署		() -	

お客様担当者	弊社担当者	年 月 日現在
--------	-------	---------

- 注1. 電話等で受けたときは後日あらためてこの用紙により通知をいただく。
 2. 一部の変更であってもそのつど作成し旧名簿は廃棄する。
 3. 保管に支障があるので折り曲げないこと。
 4. テナント等に対して連絡が必要な場合は、別紙の「テナント等緊急連絡者名簿」を作成すること。
 5. 問い合わせ

営業窓口支社 () 担 当 者 名 ()

電話番号() -