（様式３）

**緊　急　連　絡　人　届　出　書**

年　　月　　日

　　楢葉町長　　　　　様

町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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町営住宅等の所在地 | | |  | | | | | | | |
| 町営住宅等の名称 | | | 住宅・団地　　　棟　　　号室 | | | | | | | |
| 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 | | |  | |

※太枠内のみ記載ください