

緊急時連絡簿

(西暦) 年 月 日

事業所名	
所在地	
代表者	
代表電話	

1. 現在の状況

就業時間	
夜間対策(○印記入)	警備会社契約・無・他()
警備保障会社名	

2. 緊急時連絡先 (警備会社契約時、未記入可)

	氏 名	住所(市・町名のみ)	随時連絡可能の電話番号

3. その他

- ・ 貴社で災害が発生した場合のみ使用致します。
- ・ 記入事項に変更のある際、その都度再提出願います。

射水市消防本部 射水市橋下条 1 5 2 2
問合せ 通信指令課 ☎ 5 6 - 9 4 8 9
FAX 5 6 - 9 5 4 2

FAX もしくは郵送等にて提出願います。