連絡先等（変更）届出書

　　年　　月　　日

青梅市長　あて

施設名称

住所

代表者氏名　　　 　　　　　　　　　　　　　印

次のとおり、連絡先を届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 電　話　番　号 |  |
| Ｆ　Ａ　Ｘ　番　号 |  |
| メールアドレス（緊急連絡用） |  |
| 担　当　者　氏　名 |  |

※青梅市から緊急性の高い災害・避難情報等をFAXまたはメールにて伝達いたします。

例年6～7月の台風期前にFAXまたはメールが受信できるかを確認する情報伝達訓練を実施いたします。