**災害緊急連絡担当者変更届**

　　　　　　　　年　　月　　日　提出

**会　社　名　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　】**

**（１）前任者氏名**　　　**【　　　　　　　　　　　　　　】　正 ・ 副 の別**

**（２）後任者**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 緊急連絡担当者 | 役　職 |  | | |
| 氏　名 |  | | |
| 会　社  緊急連絡先 | 区　分 | 電話番号 | ＦＡＸ番号 | メールアドレス |
| 昼間 |  |  |  |
| 夜間休日 | ――― | ――― |  |
| 携帯電話番号 | |  | | |
| 携帯メールアドレス | |  | | |

※１　携帯電話番号、携帯メールアドレスの扱いについては、災害対応緊急連絡以外の目的には使用しません。また、会員会社に配布する連絡先一覧には掲載しません。事務局と災害対策本部連絡担当委員のみ配布します。

２　変更届け提出先

　　メールアドレスがコピーできるよう下記アドレスあてメールでお願いします。

　　(一社)日本建設業連合会九州支部　 <hayashi@nikkenren.or.jp>