緊急連絡先届出書

様式第３号

石川県知事　　様

年　　　月　　　日

　私は、県営住宅への入居に際し、万一、事件・事故等に巻き込まれた場合、行方不明等の事態が生じた際に対応が可能な者（緊急連絡先）を下記のとおり届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 入居申請者氏名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 緊急連絡先　氏名 | | （ふりがな） | |
| 続　柄 |  | 生年月日 | 年　　　　月　　　　日生 |
| 住　所 | 〒　　　　－ | | |
| 連絡先 | （固定電話）　　　　　　　　　－　　　　　　　　－ | | |
| （携帯電話）　　　　　　　　　－　　　　　　　　－ | | |
| 勤務先 | 勤務先名：  住　　　所　〒　　　　－  電話番号　　　　　　　　　－　　　　　　　　－ | | |
| 備　考 |  | | |