

様式 1

緊 急 時 の 連 絡 体 制

ブロック	工 区	受 託 者 名	会 社 連 絡 先	
			電 話 番 号	
			F A X 番 号	
			メールアドレス	

緊急時連絡電話番号（平日）				
連絡順	氏 名	職 名	電話番号	携帯電話

緊急時連絡電話番号（夜間・休日）				
連絡順	氏 名	職 名	電話番号	携帯電話

注） 1．連絡順の第 1 番目は、情報員としてください。

2． 2 名以上登録してください。