

様式第3号（第5、第13関係）

緊急連絡人（変更）届
(いわてお試し居住体験事業関係)

令和 年 月 日

_____広域振興局長 様

(県営 アパート 号棟 号室)
氏名 _____

県又は指定管理者より連絡があった場合、次のことについて対応する緊急連絡人を届け出ます（変更します）。

- 1 使用者と連絡が取れなくなった場合、速やかに所在を探すこと。
- 2 使用者がトラブルを生じさせた場合、速やかに対応すること。
- 3 使用者が事故や事件に遭遇した場合、速やかに駆けつけること。
- 4 使用者の安否確認等が必要な場合、居室内への確認に立ち会うこと。

緊急連絡人	氏 名	
	住 所	
	電 話	
	E-mail	

(添付書類)

☐緊急連絡人確認資料（住民票の写し（コピー可）、免許証、健康保険証又はパスポート等の写し）