様式第５号（第９条関係）

緊急連絡人変更届

（おためし居住体験事業）

　　　　　年　　月　　日

葛巻町長　様

入居住宅名

氏　　　名

町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変更します。

1. 許可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. 許可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. 許可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. 許可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）