緊急連絡先

年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 共架契約締結者 | | | |
| 住　所 | 〒 | | |
| 自治会名 | ●●自治会 | | |
| 代表者 |  | | |
| 担当者 |  | 連絡先※ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設備維持管理者 | | | |
| 住　所 | 〒 | | |
| 社名または団体名 |  | | |
| 代表者 |  | | |
| 担当者 |  | 連絡先※ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 共架料支払者 | | | |
| 住　所 | 〒 | | |
| 社名または団体名 |  | | |
| 代表者 |  | | |
| 担当者 |  | 連絡先※ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 請求書送付先 | | | |
| 住　所 | 〒 | | |
| 社名または団体名 |  | | |
| 代表者 |  | | |
| 担当者 |  | 連絡先※ |  |

※必ず繋がる番号を記載すること