様式６

　　　年 　月　　日

千葉県高圧ガス地域防災協議会

会長　　　　　　　　　　様

事業所の所在地

事業所の名称

事業所長　　　　　　　　　　　　㊞

防災要員等変更届書

下記のとおり、連絡責任者、防災要員等、変更しましたので届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 現在の登録内容 | 変更内容 |
| 連絡責任者 | （昼） 　　　　　　　課  氏名電話　 ＦＡＸEmail（夜） 　　　　　　　課 　氏名 電話　　ＦＡＸ |  |
| 防災要員所属・氏名 | ◎所属 氏名 |  |
| ○所属 氏名 |  |
| 所属 氏名 |  |
| 所属　氏名 |  |
| 所属　氏名 |  |

※　変更部分のみ記載願います。◎印は、班長（連絡責任者）、○印は、班長代理。