第１号様式

|  |
| --- |
| 災害時における宿泊施設等の提供に関する協定  連絡責任者等名簿 |

（　　年　　月　　日現在）

１　青森県

（１）連絡責任者及び担当者

|  |  |
| --- | --- |
| ＜連絡責任者＞  所属・職・氏名 |  |
| ＜連絡担当者＞  所属・職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

２　青森県旅館ホテル生活衛生同業組合

（１）連絡責任者及び担当者

|  |  |
| --- | --- |
| ＜連絡責任者＞  所属・職・氏名 |  |
| ＜連絡担当者＞  所属・職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

（２）支部連絡責任者及び担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支部名 |  |  |  |
| ＜連絡責任者＞  所属・職・氏名 |  |  |  |
| ＜連絡担当者＞  所属・職・氏名 |  |  |  |
| 電話番号 |  |  |  |
| ＦＡＸ番号 |  |  |  |
| メールアドレス |  |  |  |

　　※支部組合数に応じて記載欄を追加すること。

（注）電話番号及びメールアドレスは、緊急時連絡先として使用可能なものが複数ある場合は、全て記載すること