**全自治組織対象**

**Ｎｏ．２**

令和６年月日

自治組織代表者の緊急連絡先等報告書

　栄町長　　　　　　　様

　　　自治組織の名称

代表者氏名

　　緊急連絡先

　　（携帯等）

　　メールアドレス