

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 \_\_\_\_\_

