令和　　　年　　　月　　　日

一般社団法人島根県ＬＰガス協会　宛

（Ｅメール：info@shimalpg.jp）

（ＦＡＸ：0852-27-8050）

会員名

報告者名

安否確認サービス登録書

　安否確認サービスついて次のとおり登録します。

・新規　　　　・変更

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡担当者 | 役　職 |  |
| 氏　名 |  |
| 登録メールアドレス |  |
| 連絡先電話番号 |  |

※１．本社が県外にある会員事業所等については、島根県内事業所の支店長・所長などを代表者として登録いただいても結構です。

※２．登録したメールアドレスのうち代表のメールアドレスをご報告ください。

※３．連絡先電話は会社の電話番号で結構です。（ただし、連絡担当者の所在先電話番号としてください。）