**様式６**

（関係機関・オブザーバー用）

**令和　年　　月　　日**

**事務局（滝川市防災危機対策課）宛**

**ステージ情報等の伝達先メールアドレス及び連絡担当者の登録・変更について**

|  |  |
| --- | --- |
| **登録メールアドレス** | **下記を〇で選択する** |
| **登録** | **変更** |
| 　　　　　＠ |

**留意点**

**登録メールは、関係機関の代表メール若しくは所属等のメールで連絡者が変更になっても極力変更がないもので登録をすること。また登録メールにて、登録・変更を事務局に送信ください。（着信したメールアドレスをコピーする。）**

**また登録メールアドレスに間違いがないか、テストメールを返信するので、必ず確認済みの返信を送ること。**

|  |  |
| --- | --- |
| **連絡担当者** | **下記を〇で選択する** |
| **登録** | **変更** |
| **所　　属** |  |
| **役　　職** |  |
| **氏　　名** |  |
| **電話番号** |  |

**オブザーバーは必修です。（会議の案内以外のステージ等の情報提供の有無）**

|  |  |
| --- | --- |
| **ステージ等情報** | **下記を〇で選択する** |
| **必要** | **不要** |

なお、FAXによる伝達は事務局より行わない。