

緊急地震速報利用者協議会会員連絡先届

(新規 ・ 変更)

(新規 ・ 変更 いずれか該当する方を残してください)

緊急地震速報利用者協議会事務局 御中

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 提出

変更項目	項 目	変 更 内 容
	機 関 名	
	所 在 地	〒 _____ - _____
	代表者氏名	
	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	
	担 当 者	氏 名
		氏 名
		所属部署
		電話番号
		FAX番号
		メールアドレス
		メールアドレス
		メールアドレス
連絡事項		

【お願い】 全ての欄に記入してください。

なお、変更項目の欄には、提出理由となる項目に○印を入力してくださ