

緊急連絡者名簿

お客様作成日：_____年 月 日

作成者お名前：_____

御契約社名	TEL
対象物件名	TEL
所在地	

順位	役職名	(フリガナ) 御芳名	連絡先電話番号
1			
2			
3			
4			
5			

※ご記入いただきました緊急連絡者名簿は、貴社でも保管をお願い致します。

特約事項

※ お客様の個人情報の取り扱いに関しては、個人情報の保護に関する法律および当社プライバシーポリシーを遵守し、
厳重に管理いたします。

緊急連絡者名簿は当社ホームページからダウンロードすることが出来ます。

<https://www.ngtalsok.co.jp/>

アルソック新潟お問い合わせ

検索

緊急連絡者名簿

 枠箇所のご記入をお願いいたします。

お客様作成日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

作成者お名前： _____

御契約社名		TEL
対象物件名	警備対象施設名を記入してください	TEL
所在地	警備対象施設住所を記入してください	

順位	役職名	(フリガナ) 御芳名	連絡先電話番号
1	}		
2			
3		警備担当者若しくは、異常発見時に現地を確認していただける方を記入してください	
4			
5			

※ご記入いただきました緊急連絡者名簿は、貴社でも保管をお願い致します。

特約事項

※ お客様の個人情報の取り扱いに関しては、個人情報の保護に関する法律および当社プライバシーポリシーを遵守し、
 厳重に管理いたします。

緊急連絡者名簿は当社ホームページからダウンロードすることが出来ます。

<https://www.ngtalsok.co.jp/>

アルソック新潟お問い合わせ

検索