

連絡体制報告書

報告日 令和 年 月 日

団体名

※代表者と連絡窓口担当者②は必ず御記入ください。

【代表者】		書類 郵送先
(ふりがな)		
氏名		
住所	(〒 -)	<input type="checkbox"/>
電話番号	固定電話:	
	携帯電話:	
メールアドレス		
<input type="checkbox"/> メール連絡可能(可能な場合は✓を入れてください。)		
【連絡窓口担当者①】 <input type="checkbox"/> 上記代表者と同じ(※同じ場合は✓を入れてください。その場合、下の表は記入せず、連絡窓口担当者②のみご記入ください。)		
(ふりがな)		
氏名		
住所	(〒 -)	<input type="checkbox"/>
電話番号	固定電話:	
	携帯電話:	
メールアドレス		
<input type="checkbox"/> メール連絡可能(可能な場合は✓を入れてください。)		
【連絡窓口担当者②】 ※担当者①と連絡がつかない場合の連絡先となります。		
(ふりがな)		
氏名		
住所	(〒 -)	<input type="checkbox"/>
電話番号	固定電話:	
	携帯電話:	
メールアドレス		
<input type="checkbox"/> メール連絡可能(可能な場合は✓を入れてください。)		

茨城県霞ヶ浦環境科学センターから書類を郵送する際の住所いずれか一方に✓を入れてください。↑

※ 原則として、茨城県霞ヶ浦環境科学センターからは【連絡窓口担当者①】宛連絡します。