様式第１号 （ポルトガル語）

Formulário de alteração do contato de emergência
緊急連絡先変更届

年ano　　月mês　　日dia

Exmo Sr. Governador da Provincia de Shizuoka
Esmo Sr. Diretor Geral do Jutaku Kyokyu Kosha

Nome do danchi	Danchi　　Bloco　　Apto
Nome do titular	
Numero do telefone	

Informo o novo contato de Emergência, conforme dados abaixo

Contato anterior	Endereço (No caso de Pessoa Juridica, a localização da sua sede)	
	(Furigana) Nome (No caso de Pessoa Juridica, o nome da empresa ou do seu representante)	
Novo contato	Endereço (No caso de Pessoa Juridica, a localização da sua sede)	Telefone
	(Furigana) Nome (No caso de Pessoa Juridica, o nome da empresa ou do seu representante)	
	Relação c/ o inquilino (Circule o ítem correspondente)	1 Parente(　　) 2 Amigo,, conhecido 3 Ex-cônjugue 4 Outros(　　)

OBS: Como regra geral, na coluna ¨Novo Contato de Emergência¨, preencha 1 familiar do residente (excluindo aqueles que moram juntos) ou uma pessoa que vive na Provincia de Shizuoka ou a Empresa Prestadora de Serviços de Enfermagem. Uma cópia dessa notificação de alteração será enviada para o novo contato listado acima.