

様式第 3 号（第 6 条関係）

第 報

災 害 報 告

（ 年 月 日 時 分現在）

発 生 日 時					
発 信 者	会 社 名		受 理 者	所 属 名	
	氏 名			職 ・ 氏 名	
	連 絡 先			連 絡 先	

発 生 場 所	<input type="checkbox"/> 市 内（ ） <input type="checkbox"/> 市庁舎等（ ） <input type="checkbox"/> 市 外（ ）					
災 害 の 種 類 ・ 概 要	<input type="checkbox"/> 災害の拡大性あり <input type="checkbox"/> 災害の緊急性あり <input type="checkbox"/> 所管が明確（所管： ） <input type="checkbox"/> 所管が不明確					
被 害 の 状 況	人 的 被 害	死者	名	住 家 被 害	全壊	棟
		負傷者	名		半壊	棟
		行方不明者	名		一部損壊	棟
	公 共 施 設	場 所		内 容		
	そ の 他					
応 急 対 策 等						