

統括管理 責任者	対策本部長

【組合員企業用】		
事業所責任者	緊急連絡係	記入者

被害状況報告書 【第 報】

報告時間 月 日() 時 分

TEL 0574-62-6251
FAX 0574-62-5392

事業所名	
------	--

災害発生日時・時間	月 日 () 時 分
天候・気温	(°C)

自社の災害対策本部設置場所																			
火災の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (発生場所:)																		
インフラ被害の程度	<table> <tr> <td>電気</td> <td><input type="checkbox"/> 使用可</td> <td><input type="checkbox"/> 使用不可</td> </tr> <tr> <td>水道</td> <td><input type="checkbox"/> 使用可</td> <td><input type="checkbox"/> 使用不可</td> </tr> <tr> <td>ガス</td> <td><input type="checkbox"/> 使用可</td> <td><input type="checkbox"/> 使用不可</td> </tr> <tr> <td>排水処理</td> <td><input type="checkbox"/> 使用可</td> <td><input type="checkbox"/> 使用不可</td> </tr> <tr> <td>トイレ</td> <td><input type="checkbox"/> 使用可</td> <td><input type="checkbox"/> 使用不可</td> </tr> <tr> <td>通信機器</td> <td><input type="checkbox"/> 使用可</td> <td><input type="checkbox"/> 使用不可</td> </tr> </table>	電気	<input type="checkbox"/> 使用可	<input type="checkbox"/> 使用不可	水道	<input type="checkbox"/> 使用可	<input type="checkbox"/> 使用不可	ガス	<input type="checkbox"/> 使用可	<input type="checkbox"/> 使用不可	排水処理	<input type="checkbox"/> 使用可	<input type="checkbox"/> 使用不可	トイレ	<input type="checkbox"/> 使用可	<input type="checkbox"/> 使用不可	通信機器	<input type="checkbox"/> 使用可	<input type="checkbox"/> 使用不可
電気	<input type="checkbox"/> 使用可	<input type="checkbox"/> 使用不可																	
水道	<input type="checkbox"/> 使用可	<input type="checkbox"/> 使用不可																	
ガス	<input type="checkbox"/> 使用可	<input type="checkbox"/> 使用不可																	
排水処理	<input type="checkbox"/> 使用可	<input type="checkbox"/> 使用不可																	
トイレ	<input type="checkbox"/> 使用可	<input type="checkbox"/> 使用不可																	
通信機器	<input type="checkbox"/> 使用可	<input type="checkbox"/> 使用不可																	
被害状況																			
二次災害の可能性有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (場所:)																		
危険個所(立ち入り制限)の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (場所:)																		
負傷者	<table> <tr> <td><input type="checkbox"/> 無</td> <td><input type="checkbox"/> 有</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5名以下</td> <td><input type="checkbox"/> ~10名</td> <td><input type="checkbox"/> ~50名</td> <td><input type="checkbox"/> ~100名</td> <td><input type="checkbox"/> 100名以上</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 5名以下	<input type="checkbox"/> ~10名	<input type="checkbox"/> ~50名	<input type="checkbox"/> ~100名	<input type="checkbox"/> 100名以上											
<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有																		
<input type="checkbox"/> 5名以下	<input type="checkbox"/> ~10名	<input type="checkbox"/> ~50名	<input type="checkbox"/> ~100名	<input type="checkbox"/> 100名以上															
高度化組合自衛消防隊員の出動可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否																		

その他(備考)	
---------	--