

(様式)

**枚方市送付・連絡先（福祉指導監査課）**

TEL	072-841-1468
FAX	072-841-1322
メールアドレス	fshidou@city.hirakata.osaka.jp

**被災状況報告書**

罹災日時：(概ね)【平成 年 月 日 時 分ころ】

報告日時	月 日 時 分 現在
施設種別	
施設名	
定員	
施設所在地	
担当者	
連絡先 (電話番号等)	
<b>人的被害</b>	死傷者： 名 (うち死者 名) 負傷者の状況・負傷程度等 [ ]
<b>物的被害</b> (被害状況)	
避難の有無	有 ・ 無 (避難状況・避難先等 )
現在の状況	

(注1) 被害状況については、施設のどの部分が、どのように被害をうけているかが判るよう可能な限り具体的に記載すること。

(注2) 施設が罹災した日及び施設の被災による避難の有無を記載すること。

(注3) 現在の状況には、「復旧済み」「○日から通常使用できる予定」など具体的に記入すること。