

様式第0号

災害発生即報

報告状況:

続報元報告番号:

報告日時 年 月 日 時 分

市町村

所属部署

報告者名

災害名

(第 報)

発生場所									発生日時	年 月 日 時 分	
件名											
被害の概況	死傷者	死者	人	不明	人	住家	全壊	棟	一部破損	棟	
		負傷者	人	計	人		半壊	棟	床上浸水	棟	
応急対策の概況	災害対策本部等 (地区) の設置状況						(報告機関名)				