

被害状況調査表

令和 年 月 日

公益社団法人福岡県協会
会 長 濱田 正美 様

施設名
代表者名

印

罹災者氏名			
現 住 所			
勤 務 先			
罹災年月日	年 月 日		
被 害 程 度	家 屋	全焼 全壊 半焼 半壊 傾斜	
	床上浸水	cm	
	そ の 他		
備考			

※この調査表に地方自治体が発行する罹(被)災証明書を添付の上、届け出下さい。