災　害　現　認　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　地 方 公 務 員 災 害 補 償 基 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 栃　木　県　支　部　長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　現認者　　住　所 | | |
| 所　属 | | |  |
| 氏　名 | | |
|  | | |
| 被  災  職  員 | 所　　　属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 現認の日 | | 年　　　　月　　　　日　　　　　時　　　分ごろ |
| 現認の場所 | |  |
| 現認の状況 | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

　　※この現認書は、災害の目撃者（同僚）に作成してもらうこと。

　　　また、目撃者がいない場合は、災害状況報告を最初に受けた者（上司）が作成すること。