

災 害 発 生 現 認 書

1 災害を受けた職員			
フリガナ 氏 名		職 種	
2 事故発生場所及び日時			
事故発生 場 所		事故発生 日 時	年 月 日 午 前 後 時 分頃
3 事故の発生及びその状況			

上記のとおり災害が発生したことを現認いたします。

年 月 日

現認者 住 所  
職 種  
氏 名

現認者 住 所  
職 種  
氏 名

長崎県市町村総合事務組合 様

備考

- 1 該当の箇所を○で囲むこと。
- 2 「事故の発生及びその状況」の事項については、具体的に詳況すること。
- 3 この現認書は災害が発生した場所で事実を現認した者によって作成すること。