

緊急事態発生状況報告書

(第 報)

平成 年 月 日 時 分

発生日時	平成 年 月 日 () 時 分		
発生場所	五城目町		
発信者	所属:	受信者 受信時間	役職:
	役職:		氏名:
	氏名:		平成 年 月 日 ()
	電話:		時 分

緊急事態 発生 の 概要						
被害 の 状 況	死傷者	死者	不明	住 家	全壊	一部破損
		人	人		棟	棟
		負傷者	計		半壊	計
		人	人		棟	棟
(秋田県・近隣の取組み状況)						
応急 対 応 の 状 況	危機対策本部等の設置			(現地対策本部等の設置)		
備考						
処 理 状 況	関係課への連絡		(処理日時 平成 年 月 日 時 分)			
	課内への連絡		(処理日時 平成 年 月 日 時 分)			
	その他の処理		(処理日時 平成 年 月 日 時 分)			

※1 緊急事態発生時、直ちに分かる範囲で記載し報告すること (確認がとれていない場合は空欄でも可)

※2 別に緊急報告用の様式がある場合は、それを使用することも可

※3 特に緊急を要する場合は、電話での報告や手書きメモ等によるFAX、メールなども可
(ただし、受信確認は必ず行うこと)