

被害状況調査表

平成 年 月 日

公益社団法人福岡県協会
会長 花岡 夏子 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	平成 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。