

災害緊急時活動実施報告書

住所

商号又は名称

代表者職氏名

下記の活動を行いましたので、報告します。

災害等の種類 (いずれかを○で囲んでください。)	豪雨・暴風・台風・地震・大雪 その他(具体的に記入してください。:)								
実施期間	年 月 日 から 年 月 日 まで								
実施場所	()								
実施内容 (いずれかの番号を○で囲み、実施内容を括弧内に具体的に記入してください。)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 パトロール</td> <td style="width: 50%;">2 時間外待機</td> </tr> <tr> <td>3 人道支援</td> <td>4 応急復旧工事</td> </tr> <tr> <td>5 災害時障害物除去</td> <td>6 家畜伝染病対応</td> </tr> </table> ()			1 パトロール	2 時間外待機	3 人道支援	4 応急復旧工事	5 災害時障害物除去	6 家畜伝染病対応
1 パトロール	2 時間外待機								
3 人道支援	4 応急復旧工事								
5 災害時障害物除去	6 家畜伝染病対応								
上記の内容に相違ないことを証明します。 年 月 日									
証明者	所 属	職 名	氏 名						
			(印)						
			(印)						

※ 大船渡市都市整備部建設課、岩手県沿岸広域振興局土木部大船渡土木センター道路整備課等の関係機関から証明を受けたうえで提出してください。