

(資料5)

## 災害発生に伴う被害状況等報告書

令和 年 月 日

一般社団法人 新潟県浄化槽整備協会 様

会員名 (会社名) \_\_\_\_\_

担当者職氏名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

令和 年 月 日現在の被害状況等は、以下のとおりです。

### 1. 事業所・車庫等の被害状況

(1) 事業所の状況 ① **被害なし** ② **被害あり** (具体的状況を下記に記入してください。)

倒壊や倒壊の危険性がある。又は、火災等により使用不能である。

【下記2 連絡先等の変更も記入してください。】

一部に被害があるが、使用可能である。

(箇所別に具体的な状況を記入してください。書ききれない場合は、別紙に記入)

(2) 車庫の状況 ① **被害なし** ② **被害あり** (具体的状況を下記に記入してください。)

地面の亀裂、冠水等により使用不能である。

一部に被害があるが、使用可能である。

(箇所別に具体的な状況を記入してください。書ききれない場合は、別紙に記入)

### 2. 連絡先の変更 (事業所が使用不能となり、代替地での業務遂行が可能となった場合に記入)

所在地 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### 3. その他情報

(地元市町村の「避難所等」の被害情報及び浄化槽、トイレの被害情報を記入してください。)