

(様式第 78 号)

災 害 発 生 確 認 書

災害を受けた者	氏 名	昭和 年 月 日生
	所 属	消防団 (階級)
災害発生日時	平成 年 月 日 午 前後 時 分頃	
災害発生場所		
災害発生の状況等		
上記のとおり災害が発生したことを確認いたしました。		
平成 年 月 日		
消防団名		
職・氏名		
岡山県市町村総合事務組合管理者 殿		
印		

備考 この確認書は災害発生場所にいた事実を確認できる消防団幹部により記載すること。