災害発生状況見取図

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

作成年月日 　　 年 月 日

作 成 者 所 属 　　　　職 氏 名

上記のとおり相違ないことを証明する。

所 属 長

（注）災害発生の状況を具体的姿勢図で示し、適宜説明を加えて下さい。