

# 災害発生状況報告書

平成 年 月 日

地方公務員災害補償基金  
大阪市支部長 様

所属 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記のとおり報告します。

記

災害発生日時	平成 年 月 日 ( ) :
災害発生場所	
災害発生状況報告日時	平成 年 月 日 ( ) :
災害発生状況報告者	職名 : 氏名 :
現認書未提出理由	
報告事項等	

(注)報告事項等欄には、どのような場所で どのようなことをしている時に どのような状況になったのか その後どうしたのかということの詳細に記入すること。