

災 害 活 動 実 施 申 告 書

申告者 共同企業体の名称 所在地 商号又は名称 代表者名	印
---------------------------------------	---

下記の活動を行いましたので、申告します。			
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 ・ 大 雪 ・ 地 震 その他 (具体的に記入してください。:)	
実 施 期 間		年 月 日 ～ 年 月 日	
実 施 場 所		地内	
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。)		1 パトロール 2 応急対応 3 その他 ()	
上記申告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