

☐現  
☐事

認  
実  
証  
明

書  
書

|                                                |                                                                                                       |                                    |                    |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------|
| 1<br>被災<br>職員<br>に<br>関<br>する<br>事<br>項        | 職 種 ・ 氏 名                                                                                             | ( 男 ・ 女 )                          |                    |
|                                                | 災害発生の日時                                                                                               | 平成      年      月      日 (      ) 午 | 前後      時      分ごろ |
|                                                | 災害発生場所                                                                                                |                                    |                    |
| 2<br><br>災<br>害<br>発<br>生<br>の<br>状<br>況       |                                                                                                       |                                    |                    |
|                                                |                                                                                                       |                                    |                    |
|                                                |                                                                                                       |                                    |                    |
|                                                |                                                                                                       |                                    |                    |
|                                                |                                                                                                       |                                    |                    |
|                                                |                                                                                                       |                                    |                    |
|                                                |                                                                                                       |                                    |                    |
|                                                |                                                                                                       |                                    |                    |
|                                                |                                                                                                       |                                    |                    |
|                                                |                                                                                                       |                                    |                    |
|                                                |                                                                                                       |                                    |                    |
|                                                |                                                                                                       |                                    |                    |
|                                                |                                                                                                       |                                    |                    |
| 3<br>現<br>事<br>実<br>証<br>明<br>職<br>員<br>又<br>は | 1 及び 2 については、上記のとおりであることを      現認しました。<br>証明します。<br><br>平成      年      月      日<br><br>所属・職・氏名      ⑥ |                                    |                    |

原則として、「現認書」は現認した所属職員が作成すること。現認者がなく、災害発生連絡があったときは、「事実証明書」として、連絡を受けた職員が聞き取った内容を記載して証明すること。