災害（地震・風水害・雪害）発生に伴う被害状況報告書

（第　　　　報）

* 島根県ＬＰガス協会　　　　支部　宛

(ＦＡＸ：　　　　－　　　－　　　　)

報告日時：平成　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　時　　　　分

販売店名

電話番号

報告者名

被害状況の該当箇所に○印を付けてください。

また被害があった場合は、別紙を添付して具体的な被害状況をお知らせください。

|  |  |
| --- | --- |
| **１．販売所における人的被害** | 有　・　無　・　確認中 |
| **２．販売所等の物的被害** | 有　・　無　・　確認中 |
| **３．消費者の被害** | **火災・爆発** | 有　・　無　・　確認中 |
| **ガス漏れ** | 有　・　無　・　確認中 |
| **メータ遮断** | 有　・　無　・　確認中 |
| 　　件 |
| 全て復帰　・　未復帰有り |
| **その他** | 有　・　無　・　確認中 |
| **４．その他（従業員宅等の被害状況他について）** | 有　・　無　・　確認中 |

【いずれかを〇印で囲むこと】

|  |  |
| --- | --- |
| 確認中 | 確認済み（最終報告） |

以上