

被害状況報告シート(支部長用)

年 月 日 AM・PM 時 分 支部名

→ あらかじめ記入しておきましょう

発信元: 支部名 _____ F A X: _____ T E L: _____ 携帯電話: _____ E-mail: _____ 住 所: _____ (FAX、TEL、携帯電話、E-mailのうち、連絡手段として可能なものに記入してください。)	
発信先: 福島県石油商業組合 F A X: 024(546)6253 T E L: 024(546)6252 携帯電話: _____ E-mail: _____ 住 所: 福島市黒岩字林ノ内5	
(代替発信先): _____ (上記の石油組合の連絡手段が遮断されている場合) F A X: _____ T E L: _____ 携帯電話: _____ E-mail: _____ 住 所: _____	

地区の状況報告(道路情報他)

計:連絡がつかない給油所()箇所/給油可能なガソリンスタンド()箇所/給油ができないガソリンスタンド()箇所

以下に記載される個人情報、災害時等の連絡用途以外には使用しない。

(/ 枚目)

	会 社 名	給 油 所 名	連 絡 先	連 絡	給油の状況 (該当するものに○をつける)							
					給油できる		給油できない					
					通常給油	手回しなど	安全未確認	電力遮断	在庫なし	損壊あり	人手不足	その他
1			TEL: FAX: 携帯:		1	2	3	4	5	6	7	8
2			TEL: FAX: 携帯:		1	2	3	4	5	6	7	8
3			TEL: FAX: 携帯:		1	2	3	4	5	6	7	8
4			TEL: FAX: 携帯:		1	2	3	4	5	6	7	8
5			TEL: FAX: 携帯:		1	2	3	4	5	6	7	8
6			TEL: FAX: 携帯:		1	2	3	4	5	6	7	8
7			TEL: FAX: 携帯:		1	2	3	4	5	6	7	8
8			TEL: FAX: 携帯:		1	2	3	4	5	6	7	8
9			TEL: FAX: 携帯:		1	2	3	4	5	6	7	8
10			TEL: FAX: 携帯:		1	2	3	4	5	6	7	8
11			TEL: FAX: 携帯:		1	2	3	4	5	6	7	8
12			TEL: FAX: 携帯:		1	2	3	4	5	6	7	8

※連絡→連絡がとれる場合は○、とれない場合は×

↑ ↑
あらかじめ記入しておきましょう

地震発生時に使用して下さい