■被害調査票

 ※本票は秋田港周辺で震度6弱以上の地震が発生、または、陸域で津波浸水被害が発生した場合、

　 発災後できるだけ速やかに協議会事務局に提出すること

　記入日　　年　　月　　日　　時

|  |  |
| --- | --- |
| 調査対象港(いずれかに○印をつけてください) | 能代港　　　船川港　　　秋田港 |

|  |  |
| --- | --- |
| 所属： | 担当者氏名： |
| 住所： |
| 使用できる通信手段の番号・アドレス（衛星電話、携帯、FAX、メール等）： |

 　●職員の安否

|  |
| --- |
| 全　　　名中　　　　　名の確認済み、内負傷者　　　　　名 |

 　●施設・機材の被災状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名　　称 | 被災状況○使用可能△応急復旧　により　　使用可能×使用不可 | 数量等 | 備　　考(被災状況を記入してください) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 　●ライフライン（使用可○、使用不可×）

|  |  |
| --- | --- |
| 電気 | 上水 |

 　●燃料（種類と在庫量を記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種類：　　　　　　　　日分 | 種類：　　　　　　　　日分 | 種類：　　　　　　　　日分 |

 　●業務の状態

|  |  |
| --- | --- |
| 主な業務 | 状態（現状と今後の見通し等を記入してください） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |