２－（２）市の公共施設等の被害　　第　　報　　部

災害の種別名称					発生日時	平成　年　月　日	午前・後　時　分	発生場所	
部長	副部長	班長	副班長	班　員	調　査	平成　年　月　日	調査者職氏名	印	
					作　成	平成　年　月　日			

項目	地区名	被害状況		復旧見込		左のうち応急措置を要するもの		整理番号
		内容数量	被害額（千円）	復旧工事等の積算内容	金額（千円）	内容	金額（千円）	