

様式第9号

消防団員等災害発生報告書

令和 年 月 日

山形県消防補償等組合長 殿

酒田市長



【太枠内を記載してください】

被災者に関する事項	団員	所属	酒田市消防団 分団 部 班		階級・氏名 生年月日	年 月 日生(歳)	職業
		入団年月日	年 月 日		現階級就任年月日	年 月 日	
	従事者等	住所			職業	氏名 生年月日	年 月 日(歳)
災害発生状況	発生の日時		令和 年 月 日 時 分頃				
	発生の場所						
	傷病名						
	傷病の部位及び程度						
	事故及び傷病発生の状況(略図等添付のこと)						
消防機関等確認			上記の内容は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 酒田市消防団長				

※添付書類

- 1 消防訓練その他市町村等主催の行事に参加中の事故の場合は、その実施計画書等の写し
- 2 その他必要に応じ、被災場所、被災状況等を表示した略図その他の書類