

被害状況調査表

平成 年 月 日

京都府看護協会長 殿

施設名

施設代表者名

印

罹災者氏名			
現住所			
JNA会員番号		京都府会員番号	
罹災年月日	平成 年 月 日		
被害程度	家屋	全焼 全壊 半焼 半壊 傾斜	
	床上浸水	c m	床下浸水
	その他		
備考			