現　　　　　認　　　　　書

事　　実　　証　　明　　書

|  |  |
| --- | --- |
| 被災職員所属・職・氏名  |  |
| 災害発生日時 | 　　　年　　月　　日 | 午前午後 | 時　　　　分ごろ |
| 傷病名 |  |
| 現　認　又　は　事　実　証　明　の　内　容 | （詳細に） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 上記のとおり | 現認しました。 |
| 証明します。 |
| 　　　　　　 　　年　　　月　　　日{ 現認者又は　　所 属　　　　　　　　　　　　 　事実証明者の　　職・氏名　　　　　　　　　 　　　 |

(注)　1　現認者がいる場合は、現認者が自分が実際に見た様子を詳細に記載した現認書とすること。

1. 現認者がいない場合は、所属長が本件災害について報告を受けた日時、報告内容、その後

の対応、調査した内容等について詳細に記載した事実証明書とすること。