

報告事業所名称 (支店等名含む)	担当者氏名
	電話番号

LPガス関係被害状況報告 (第 1・2・3・4・5 報)

年 月 日現在

報告書記入にあつての注意事項

- 被害がなくてもご提出ください。また、() 情報の全てが把握できていなくても判明している限りで出来る限り速やかにお願いいたします。
- FAX・メールが使用不能の場合
- 第1報後、新たに被害が判明した場合は出来る限り速やかに報告をお願いいたします。(同一用紙を使用可となり、変更した数字を修正してください。)

訓練時は報告事業所名称と担当者氏名、電話番号のみ記入

1. 自社の被害 (被害の有無に○をつけてください。有りの場合は概要を記載)

項目	詳細
A 事業主・従業員の安否	
B 事務所の被害	
C 容器置場・充填所	
D スタンド	
E 車両	
F バルクローリー	

2. 消費先の被害

下記のE、F以外は概数でかまいません。

A 災害前のLPガス供給世帯数 (概数)		戸
B 家屋倒壊や、避難等により供給復旧不可		戸
C 立入禁止等の理由により、被害状況不明		戸
D 供給復帰可能及び復旧済み世帯数		戸
Dの内 被害状況と未復旧数	E ガス漏れ	戸
	F Eのうち	戸
	G Eに該当し、未復旧 (概数計)	戸
	H Gのうち	戸

未確認世帯数【C】および未復旧件数【H】

Eは容器の流出によるものはガス漏れに含みません。

報告をお願いします。

九月一日の訓練はこの用紙を使用してください。

I : 【E ガス漏れ・爆発・火災の被害の詳細】 ※ 発生場所 (市区町村名)、発生日時は必ず記入

3. 容器の流出 (判明している限りで構いません)

A : 消費先軒先からの流出・埋没本数	本	B : うち、累積回収本数	本
C : その他 (充填所・貯蔵施設・容器置場等) からの流出・埋没本数	本	D : うち、累積回収本数	本

支部長（支部事務局）⇒協会本部

2020年 9月 1日

_____時_____分現在

一般社団法人滋賀県LPガス協会

災害対策本部 御中

FAX：077-523-2884

E-mail：lpg-shiga@sirius.ocn.ne.jp

支部名・又は担当会社名

名 称 _____

報告者氏名 _____

LPガス関係被害状況報告書 (第1報)

1. 支部内会員事業所報告状況

(1) 支部内会員事業所数 _____ 事業所

(2) 報告のあった事業所数 _____ 事業所

2. 被害の状況

別添「LPガス関係被害状況報告書」様式◇—1のとおり。

送信枚数 _____ 枚（本状を除く）

※訓練時には、添付しないこと。

3. 支部から本部への要請、連絡事項等

訓 練

通 報 伝 達 事 項

協会本部⇒支部長(支部事務局)

只今より通報訓練を実施します。

本日、7時00分ごろ、滋賀県東部を震源とする

震度6弱の大規模地震が発生しました。

支部内の被害状況をとりまとめ協会災害対策本部まで

報告願います。【様式◇－２】により報告

発信者

滋賀県LPガス災害対策本部

一般電話 077-523-2892

衛星電話 88216-6877-6399

ファックス 077-523-2884

E-mail lpg-shiga@sirius.ocn.ne.jp

滋賀県LPガス協会

訓 練

通 報 伝 達 事 項

支部長(支部事務局)⇒支部会員

只今より通報訓練を実施します。

本日、7時00分ごろ、滋賀県東部を震源とする

震度6弱の大規模地震が発生しました。

被害状況をとりとまとめ以下の連絡先まで報告願いま

す。 【様式◇－1】により報告

発信者

支部 担当者名

一般電話

携帯電話

ファックス

下線部に必要事項を記入して使用する。

滋賀県LPガス協会