□ 現　　　　　認　　　　　書

□ 事　　実　　証　　明　　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被関  災す  職る  員事  に項 | 被災職員の職氏名 |  |
|  | 年 　　月 　　日（　　曜日）　　　　 時　　　分ごろ |
|  |  |
| 災 害 発 生 の 状 況（現認者等と被災職員との関係も明記のこと） |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | 上記のとおりであることを証明します。  　　　　　 年 　　月 　　日  　　　　　　　　　　　　　　　住　所    　　　　　　　　　　　　　　　所　属  　　　　　　　　　　　　　　　職氏名 | |

**〔注意事項〕**

　１　この証明書は、災害の目撃者（現認者）が「現認書」として作成し、現認者がいない場合は、災害の通報

　　を受けた職員が「事実証明書」として作成すること。

　２　「災害発生の状況」の欄は、できるだけ詳しく記入すること。

　３　証明者の住所は現住所を記載すること。