

協会名
(一社)愛媛県LPガス協会

担当者名:

1. 災害及び復旧(供給再開)状況

被災市区町村名	被災地にお客様がある販売事業所数 (所)	① 被災地における被災前の供給(お客様)件数 (件)	被災状況(①の内訳)			復旧状況(③の内訳)		
			② ①のうち被害が無く供給している件数 (件)	③ ①のうち家屋倒壊・容器転倒によりガス漏れ等の被害があった件数 (件)	①-〔②+③〕 ①のうち被害状況未確認件数 (件)	④ ③のうち家屋倒壊等により供給ができなくなった件数 (件)	⑤ ③のうち修復等が完了し供給できるようになった件数 (件)	③-〔④+⑤〕 ③のうち修復等未完了件数 (件)
					0			0
					0			0
					0			0
					0			0
					0			0
					0			0
					0			0
					0			0
					0			0
					0			0
					0			0
					0			0
					0			0
合 計	0	0	0	0	0	0	0	0

注2: 第2報以降の報告については、最新(前回までの報告数を含んだトータル)の件数をご記入ください。

①人 員 :
②物 資 :
③そ の 他 :

①販売事業所対象：
②消費者対象：
③地方公共団体対象：
(県・市区町村等)

- 45 -

(一社) 全国LPガス協会
災害対策中央本部 宛

メール: hoan@japanlpg.or.jp

FAX: 03-3593-3700

協会名

担当者名

LPガス被災状況報告書 (第 報)

1. 事業所、充填所、スタンドの人的・物的被害状況

①人的被害状況	死亡者(名)	負傷者(名)	②物的被害状況	被害有りの数
事業主			事務所(箇所)	
従業員			容器置場・充填所(箇所)	
合 計			スタンド(箇所)	
			車両(台)	
			バルクローリー(台)	
			合 計	

2. 被災状況及びガス漏れの復旧状況

被災地 市区町村名	被災地にお客様がある販売 事業所数 (所)	被災地の被災前のお 客様件数 (件)	【事業者報告書のE】 ガス漏れ 火災・爆発 いずれか被害の あった件数 (件)	【事業者報告書のF】 被害のあった 件数のうち 未復旧件数 (件)
四国中央				
新居浜				
西条				
周桑				
今治				
松山				
大洲				
八幡浜				
西予				
宇和島				
南宇和				
合 計				

注1: 被災した市区町村数が上表の枠を超えた場合は、行を追加してご記入ください。

注2: 第2報以降の報告については、最新の件数に置き換えてご記入ください。

注3: 被災報告は被害がないことが明らかな市町村の記入は不要です(局地災害の場合)。

3. 流出(埋没含む)容器回収状況(把握できる限りで構いません)

	流出本数(本)	うち、回収本数(本)
消費先軒先からの流出・埋没本数		
その他(充填所・貯蔵施設・容器置場等)からの流出本数		
合 計		

4. 全L協(災害対策中央本部)への要請、連絡事項等

人 員	
物 資	
要請等	

報告事業所名称 (支店等名含む)		担当者氏名	
		電話番号	

L P 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、第1報は被害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たします。
- FAX・メールが使用不能の場合、電話で報告をお願いします。
- 第1報後、新たに被害が判明した場合、または前回の報告から数字が変更になった場合は出来る限り速やかに報告をお願いします。(同一用紙を使用可・この場合、第2報の場合は1及び2を○で囲むこととなり、変更した数字を修正してください。)

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	被害の有無	詳 細
A 事業主・従業員の安否	無事・有事	(被害の人数や程度)
B 事務所の被害	無・有	(被害の程度)
C 容器置場・充填所	無・有	(被害の程度)
D スタンド	該当なし 無・有	(被害の程度)
E 車両	無・有	(被害の台数や程度)
F バルクローリー	該当なし 無・有	(被害の台数や程度)

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（概数記載可）	【A=B+C+D】	戸
B	家屋倒壊や、避難等により供給復旧が見込めない世帯数（概数記載可）		戸
C	立入禁止等の理由により、被害状況の確認が出来ない世帯数（概数記載可）		戸
D	供給復帰可能及び復旧済み世帯数（概数記載可）	【A-（B+C）】	戸
Dの内 被害状況と未復旧数	E	ガス漏れ、漏えい爆発、漏えい火災のあった件数	戸
	F	Eのうち、未復旧件数	戸
	G	Eに該当しないが、メーターや調整器の交換及び工事等が必要な件数（概数記載可）	戸
	H	Gのうち、未復旧件数	戸

未確認世帯数【C】および未復旧件数【F】及び【H】がゼロになるまで、報告をお願いします。

Eは容器の流出によるものはガス漏れに含みません。

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

報告事業所名称 (支店等名含む)	松山プロパンガス株式会社	担当者氏名	松山 太郎
		電話番号	〇〇〇-△△△-××××

L P ガス関係被害状況報告（第 ①・ 2・ 3・ 4・ 5 報）

20××年 △月〇〇日現在

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、第1報は被害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ひいたします。
- FAX・メールが使用不能の場合、電話で報告をお願いします。
- 第1報後、新たに被害が判明した場合、または前回の報告から数字が変更になった場合は出来る限り速やかに報告をお願いします。(同一用紙を使用可・この場合、第2報の場合は1及び2を○で囲むこととなり、変更した数字を修正してください。)

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	被害の有無	詳 細
A 事業主・従業員の安否	無事・ 有	(被害の人数や程度) 死者〇名、重傷者△名、軽傷者×名
B 事務所の被害	無・ 有	(被害の程度) 半壊
C 容器置場・充填所	無・ 有	(被害の程度) 全壊
D スタンド	該当なし 無・ 有	(被害の程度) 半壊
E 車両	無・ 有	(被害の台数や程度) 〇台浸水
F バルクローリー	該当なし 無・ 有	(被害の台数や程度) 〇台浸水

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（概数記載可）	【A=B+C+D】	200 戸
B	家屋倒壊や、避難等により供給復旧が見込めない世帯数（概数記載可）		100 戸
C	立入禁止等の理由により、被害状況の確認が出来ない世帯数（概数記載可）		10 戸
D	供給復帰可能及び復旧済み世帯数（概数記載可）	【A- (B+C)】	90 戸
Dの内 被害状況と未復旧数	E	ガス漏れ、漏えい爆発、漏えい火災のあった件数	3 戸
	F	Eのうち、未復旧件数	1 戸
	G	Eに該当しないが、メーターや調整器の交換及び工事等が必要な件数（概数記載可）	2 戸
	H	Gのうち、未復旧件数	1 戸

未確認世帯数【C】および未復旧件数【F】及び【H】がゼロになるまで、報告をお願いします。

Eは容器の流出によるものはガス漏れに含みません。

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
 〇〇市△△町 20××/△/〇〇 15:00 一般消費者宅において住居民1名が軽傷を負うガス漏洩爆発事故が発生。

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	10 本	B：うち、累積回収本数	10 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	5 本	D：うち、累積回収本数	5 本

(一社)愛媛県LPガス協会 宛
メール: info@ehime-lpg.or.jp

FAX: 089-947-8499

支 部 名

担当者名

LPガス被災状況報告書 (第 報)

1. 事業所、充填所、スタンドの人的・物的被害状況

①人的被害状況	死亡者(名)	負傷者(名)	②物的被害状況	被害有りの数
事業主			事務所(箇所)	
従業員			容器置場・充填所(箇所)	
合 計			スタンド(箇所)	
			車両(台)	
			バルクローリー(台)	
			合 計	

2. 被災状況及びガス漏れの復旧状況

【事業者報告書のA】 災害前の LPガス 供給世帯数 (戸)	【事業者報告書のB】 家屋倒壊や 避難等により 供給復旧が 見込めない世帯数 (戸)	【事業者報告書のC】 立入禁止等の理由 により、被害状況 の確認ができない 世帯数 (戸)	【事業者報告書のD】 供給復帰可能及び 復旧済み世帯数 (戸)	【事業者報告書のE】 ガス漏れ 火災・爆発 いずれか被害の あった件数 (件)

【事業者報告書のF】 被害のあった 件数のうち 未復旧件数 (件)	【事業者報告書のG】 Eに該当しないが、 メーターや調整期の 交換及び工事等が 必要な件数 (件)	【事業者報告書のH】 Gのうち、 未復旧件数 (件)	【事業者報告書の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

注1: 被災した市区町村数が上表の枠を超えた場合は、行を追加してご記入ください。

注2: 第2報以降の報告については、最新の件数に置き換えてご記入ください。

注3: 被災報告は被害がないことが明らかな市町村の記入は不要です(局地災害の場合)。

3. 流出(埋没含む)容器回収状況(把握できる限りで構いません)

	流出本数(本)	うち、回収本数(本)
消費先軒先からの流出・埋没本数		
その他(充填所・貯蔵施設・容器置場等)からの流出本数		
合 計		

4. (一社)愛媛県LPガス協会への要請、連絡事項等

人 員	
物 資	
要請等	

（一社）愛媛県LPガス協会 宛

メール：info@ehime-lpg.or.jp

FAX：089-947-8499

支 部 名 松山

担当者名 松山 太郎

L P ガ ス 被 災 状 況 報 告 書 （ 第 報）

1. 事業所、充填所、スタンドの人的・物的被害状況

①人的被害状況	死亡者(名)	負傷者(名)	②物的被害状況	被害有りの数
事業主	0	1	事務所（箇所）	2
従業員	0	6	容器置場・充填所（箇所）	1
合 計	0	7	スタンド（箇所）	0
			車両（台）	1
			バルクローリー（台）	0
			合 計	4

2. 被災状況及びガス漏れの復旧状況

【事業者報告書のA】 災害前の LPガス 供給世帯数 (戸)	【事業者報告書のB】 家屋倒壊や 避難等により 供給復旧が 見込めない世帯数 (戸)	【事業者報告書のC】 立入禁止等の理由 により、被害状況 の確認ができない 世帯数 (戸)	【事業者報告書のD】 供給復帰可能及び 復旧済み世帯数 (戸)	【事業者報告書のE】 ガス漏れ 火災・爆発 いずれか被害の あった件数 (件)
199,747	44	3	199,700	1

【事業者報告書のF】 被害のあった 件数のうち 未復旧件数 (件)	【事業者報告書のG】 Eに該当しないが、 メーターや調整期の 交換及び工事等が 必要な件数 (件)	【事業者報告書のH】 Gのうち、 未復旧件数 (件)	【事業者報告書の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 〇〇市△△町 20××/△/〇〇 15:00 一般消費者宅において住居民1名が 軽傷を負うガス漏洩爆発事故が発生。
1	2	2	

注1：被災した市区町村数が上表の枠を超えた場合は、行を追加してご記入ください。

注2：第2報以降の報告については、最新の件数に置き換えてご記入ください。

注3：被災報告は被害がないことが明らかな市町村の記入は不要です（局地災害の場合）。

3. 流出(埋没含む)容器回収状況（把握できる限りで構いません）

	流出本数（本）	うち、回収本数（本）
消費先軒先からの流出・埋没本数	10	10
その他（充填所・貯蔵施設・容器置場等）からの流出本数	5	5
合 計		

4. （一社）愛媛県LPガス協会への要請、連絡事項等

人 員	
物 資	
要請等	