

**災害被害  
調査票**

**送付先:こうちミュージアムネットワーク事務局(高知城歴史博物館)**

**MAIL: mail@kochi-mn.net** 高知県高知市追手筋 2-7-5

**FAX: 088-871-1619** TEL: 088-871-1629

基本はメールか FAX でお願いします。その他、電話、手紙、伝言等手法は問いません。

以下の事項が埋まらなくても適宜、報告ください。

※ 各項目、記入または該当する項目に○印をしてください。

館名	
報告者 所属・氏名	
連絡先	TEL: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____ ※報告者と連絡がとれるものをご記入ください。

災害の種別	地震・津波・浸水・土砂崩れ・火災・その他( )
資料被災状況	水損・損壊・焼損・調査中・その他( ) / 被害無
発生日時	月 日 時 分

被災資料 ※おおよその量もお書きください。(例:紙資料○点、段ボール○箱、本棚○台分)			
絵画(日本画・西洋画)	_____ 本、書籍	_____ 民具	_____ その他( )
紙資料(文書・簿冊等)	_____ 彫刻・仏像	_____ 工芸品	_____
自然史標本	_____ 考古資料	_____ 建造物	_____

救援要請	<p>要 資料救済についての応援を要請します。</p> <p>不要 資料救済についての応援は必要ありません。</p> <p>※判断がつかかねる場合は、その旨を特記事項に記載してください。</p>
------	---

<p>その他 特記事項</p> <p>※上記に含まれない情報その他、被害館園の追加、被害館園の所属職員の被害状況、被害館園の建物等の被害状況、また周辺の被害、交通・通信状況等、可能な範囲でお知らせください。</p>
---

報告日時	月 日 時 分
報告回数	第一報 続報(第 回)