（様式第２５－１号）

災害状況報告書

年　　月　　日

長野県知事　様

設置者

所在地（住所）

法人名（氏名）

代表者名

年　月　日発生の下記の災害により披害を受けましたので、別紙のとおり報告します。

記

（災害の名称）