

現地本部内 報告様式

入手した情報の内容	番号			
	発信者			
	受信者 (記入者)		受信日時	
			受信手段	
入手した情報の内容				
入手した情報の評価※	取扱いの優先順位	優先	優先ではない	
	情報源の信頼性 (右から一つ選択)	<input type="checkbox"/> 完全に信頼できる 自信を持って信頼することのできる情報源		
		<input type="checkbox"/> 通常は信頼できる これまでは有効であったが、特定の場合においていくらかの嫌疑が残る情報源		
		<input type="checkbox"/> ある程度信頼できる これまで使ったことがあり、その結果からある程度信頼できる信頼をおける情報源		
		<input type="checkbox"/> 基本的に信頼できない これまで使ったことのある情報源だが、信頼できないことの方が多い情報源		
		<input type="checkbox"/> 信頼できない これまでの実績から信用に値しない情報源		
		<input type="checkbox"/> 信頼できるかどうか判断できない		
	情報の信ぴょう性 (右から一つ選択)	<input type="checkbox"/> 他の情報源によって正しいことが確認されている 別の情報源により間違いないと確認した		
		<input type="checkbox"/> かなり正しい 別の情報源から間違いないと確認できる		
		<input type="checkbox"/> たぶん正しい 過去の情報又は背景と整合している		
	<input type="checkbox"/> 疑わしい 過去に妥当性が確認された情報と一致しない傾向がある			
	<input type="checkbox"/> ありえない 過去に妥当性が確認された情報と明らかに矛盾する			
	<input type="checkbox"/> 判断不能 比較できる情報がない			