

様式1
(第3条)

第1項・第2項(被災施設等 ⇒ 種別協議会事務局 ⇒ 災害NW事務局)

※種別協議会事務局は、会員施設より提出された本票を取りまとめの上、様式2と共に災害W事務局へ提出

災害【応援要請】連絡票

令和 年 月 日 () : 時 分 発信 (全 枚)

(自らが加入する協議会) 事務局 御中
(Fax / E-mail :)

施設種別 : _____
施設名称 : _____
発信者名 : _____
連絡先 : _____

災害時応援協定第3条第1項に基づき、応援を要請したいので、以下のとおり連絡します。

■被害の状況(応援施設の場合は、省略可)

発生した災害種類	<input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> 土砂災害 <input type="checkbox"/> 雪害 <input type="checkbox"/> その他 ()		
災害発生の時期	令和 年 月 日 () 時 分頃		
被害状況 (被害の程度など) (レ点チェック)	人的被害	<input type="checkbox"/> 死者 () 名 <input type="checkbox"/> 行方不明者 () 名 <input type="checkbox"/> 重傷者 () 名 <input type="checkbox"/> 軽傷者 () 名 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	物的被害 ライフライン	<input type="checkbox"/> 床下浸水 <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部破損 ()	
	避難の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () 名・避難場所 ()	

■必要な人材の派遣

職種	人数	主な内容	期間
			月 日 () ~ 日 () (日間)

■食料、飲料水および生活必需品の提供

内容(品名等)・数量

■利用者等の受入・場所の提供

内容(名称、住所、受入希望人数等)・箇所数

■必要な資機材(車両含む)および物資の提供

内容(品名等)・数量

■応援の場所およびその場所への経路

場 所	住所	(〒 -)
	TEL / FAX	TEL - - FAX - -
	電子メール	@

■その他必要な連絡事項等

--