

様式

様式第1号(第6章第5節(P77)関係)

避難所収容者名簿

避難所名								
氏名	住所	性別	年齢	入所時期		退所時期		備考
				月	日	月	日	
				時	分	時	分	
				月	日	月	日	
				時	分	時	分	
				月	日	月	日	
				時	分	時	分	
				月	日	月	日	
				時	分	時	分	
				月	日	月	日	
				時	分	時	分	
				月	日	月	日	
				時	分	時	分	
				月	日	月	日	
				時	分	時	分	
				月	日	月	日	
				時	分	時	分	
				月	日	月	日	
				時	分	時	分	
				月	日	月	日	
				時	分	時	分	
				月	日	月	日	
				時	分	時	分	
				月	日	月	日	
				時	分	時	分	
				月	日	月	日	
				時	分	時	分	
				月	日	月	日	
				時	分	時	分	

様式第2号（第6章第5節（P77）関係）

避難所設置及び収容状況

避難所名	種別	開設期間	実人員	延人員	物品使用状況		実支出額	備考
					品名	数量		
		月 日 ～ 月 日						
		月 日 ～ 月 日						
		月 日 ～ 月 日						
		月 日 ～ 月 日						
		月 日 ～ 月 日						
		月 日 ～ 月 日						
		月 日 ～ 月 日						
		月 日 ～ 月 日						
		月 日 ～ 月 日						
		月 日 ～ 月 日						
		月 日 ～ 月 日						
		月 日 ～ 月 日						
		月 日 ～ 月 日						
		月 日 ～ 月 日						
		月 日 ～ 月 日						
計	既存建物				/	/		
	野外仮設							
	天幕							

様式第3号（第6章第5節（P77）、第13節（P88）関係）

避難世帯調査票

災害内容							年 月 日現在	
住所								
世帯主氏名		世帯人員		避難所				
被害の状況 1 全壊 2 半壊 3 一部損壊 4 床上浸水 5 床下浸水	住家	居住状況	1 自家 5 施設内	2 借家 6 飯場	3 間借 7 その他	4 アパート		
		被害の程度						
	家財	被害の程度						
		生活必需品等の 給与の要否						
		その他						
世帯の状況								
No.	続柄	氏名	年齢	性別	職業・勤務先	備考		
1	世帯主			男・女				
2				男・女				
3				男・女				
4				男・女				
5				男・女				
6				男・女				
7				男・女				
備考								

様式第4号（第6章第10節（P86）関係）

炊出し給与状況

炊出し場の名称				
区分		食数	実支出額（円）	給食内容
月 日	朝			
	昼			
	夕			
月 日	朝			
	昼			
	夕			
月 日	朝			
	昼			
	夕			
月 日	朝			
	昼			
	夕			
計				

様式第5号（第6章第13節（P88）関係）

生活必需品等受払簿

品名					
年月日	摘要	受入	払出	残	備考

様式第6号（第6章第20節（P95）関係）

学用品の給与状況

学校名	学年	児童生徒 氏 名	保護者 氏 名	給与 月日	学用品の内訳								実支 出額	備考		
					教科書				その他の学用品							
					国	算	社		国	算	社					
				月日											円	
計	小学校	人														円
	中学校	人														円

様式第7号（第6章第21節（P98）関係）

罹災証明書

太枠内を記入してください。

私は、		により罹災したので、証明願います。	
申請者	住所（現在の連絡先を記入してください。）	電話（	）
	ふりがな 氏名	生年月日 明・大・昭・平	年 月 日
ふりがな 罹災者氏名	（申請者と同じ場合は、記載不要です）		
罹災場所等	士別市		
	<input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 借家（所有者		
	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 非住宅		

罹災程度 <input type="checkbox"/> 全壊（5割以上） <input type="checkbox"/> 半壊（2～5割未満） <input type="checkbox"/> 一部損壊 <input type="checkbox"/> 住宅被害なし	証明番号
	被害の詳細

に伴い生じた罹災の状況は、上記のとおり相違のないことを証明します。

年 月 日

士別市長



「罹災証明書」は再発行しませんので、お気を付け下さい。

様式第8号(第6章第21節(P98)関係)

罹災証明発行記録

No.	氏名	住所	備考

様式第9号（第6章第28節（P106）関係）

北海道消防防災ヘリコプター緊急運航伝達票

要請日時： 年 月 日 時 分

次のとおりヘリコプターの出動を要請します。

		要請機関名								
		担当者職氏名								
		連絡先								
災害の状況・派遣理由	覚知			年	月	日	時	分		
	災害発生日時			年	月	日	時	分		
	災害発生場所									
	災害名									
災害発生状況・措置状況										
派遣を必要とする区域				希望する活動内容						
気象の状況										
離着陸場の状況	離着陸場名									
	特記事項	(照明、Ⓜマーク、吹き流し、離着陸場周辺の状況（障害物等）ほか)								
必要とする資機材				現地での資機材の確保状況						
				特記事項						
傷病者の搬送先				救急自動車等の手配状況						
他機関の応援状況	他に応援要請している機関名									
	現場付近で活動中の航空機の状況									
現地最高指揮者	(機関名)			(職・氏名)						
無線連絡方法	(周波数) Hz									
その他参考となる事項										
搭乗者	所属	職	氏名	年齢	所属	職	氏名	年齢	備考	

様式第10号（第6章第29節（P107）関係）

第 年 月 日 号

北海道知事 様

士別市長



災害派遣要請の要求について

このことについて、次により自衛隊の災害派遣要請を要求します。

記

1 災害の状況及び自衛隊の派遣を要請する事由

2 派遣を希望する期間

年 月 日 時～ 年 月 日 時

3 派遣を希望する区域及び活動内容

(1) 区域（区域図別紙）

(2) 活動内容

4 その他参考となる事項

連絡責任者

市町村名

職 名

氏 名

電話番号

※ヘリコプターの場合、添乗者の職、氏名、年齢、続柄を記入すること。

様式第11号（第6章第29節（P107）関係）

第 年 月 日 号

北海道知事 様

士別市長



災害派遣撤収要請要求について

年 月 日付け 第 号で要請依頼しました自衛隊の災害派遣につきましては、次の日時をもって撤収されるよう要請を要求します。

記

年 月 日 時