

災害時相互応援連絡表

| 要請側市町村 連絡者 | 埼玉県 連絡者 | 応援側市町村 連絡者 |
|---------------|------------|---------------|
| 担当課 | 担当課 | 担当課 |
| 氏名 | 氏名 | 氏名 |
| 電話 | 電話 | 電話 |
| FAX | FAX | FAX |

次のとおり応援を要請(実施)します。

| | |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 要請市町村 | |
| 応援市町村 | |
| 要請日時 | 年 月 日 (午前・午後 時 分) |
| 被害の状況 | |
| 応援の内容 | <p>①被災市町村は、要請する応援の種類・応援の具体的な内容及び必要量を具体的に記入する。必要に応じて別葉とすること。</p> <p>②受信した市町村は、応援の可否を判断して、応援できる内容・数量を書き加え、県に返信する。</p> |
| 応援希望時期 | |
| 応援場所 | |
| 応援経路 | |
| その他 必要事項 | |

応援要請書

市町村長 様

市町村長

災害時における埼玉県内市町村間の相互応援に関する基本協定第3条第1項に基づき、別添様式1のとおり応援を要請する。

発第 号
年 月 日

応援要請書

市町村長 様

市町村長

災害時における埼玉県内市町村間の相互応援に関する基本協定第3条第2項に基づき、別添様式2のとおり応援を要請する。

2-6 災害時の避難場所相互利用に関する協定書

(趣旨)

第1条 この協定は、上尾市（以下「甲」という。）と川島町（以下「乙」という。）の地域に災害が発生した場合、住民がそれぞれ甲及び乙が指定する避難場所（以下「指定避難場所」という。）を相互利用することに関し、必要事項を定めるものとする。

(連絡担当部課)

第2条 甲及び乙は、あらかじめ相互利用に関する連絡担当部課を定め、災害発生時に備え、必要な情報を相互に提供するものとする。

(相互利用する避難場所の範囲)

第3条 甲及び乙の住民は、災害時において指定避難場所を相互に利用することができる。その利用及び利用終了にあたっては、文書（様式第1号、様式第2号）または口頭（電話連絡含む）で行うものとする。

(被災者への救護等)

第4条 指定避難場所に避難している住民に対して、当該避難場所を管理する甲もしくは乙は、すべて同等に救護・救助活動等を行うものとする。

(経費の負担)

第5条 指定避難場所における相手方住民への救護・救助活動等に要した経費については、甲乙の協議に基づき、その負担した経費を相互に求めることができる。

(情報交換)

第6条 甲及び乙は、災害が発生したときは速やかに連絡するとともに、指定避難場所及び被災者の状況に関し、相互に情報交換を行うものとする。

(協議)

第7条 この協定の実施に関し必要な事項又はこの協定に定めのない事項については、その都度、甲乙間で協議して定めるものとする。

(施行期日)

第8条 この協定は、平成27年4月13日から効力を発するものとする。

この協定の成立を証するため、本書2通を作成し、甲乙署名のうえ各1通を保有す

平成27年4月13日

上尾市本町三丁目1番1号
甲 上尾市
上尾市長 島村 穰

比企郡川島町大字平沼1175番地
乙 川島町
川島町長 飯島和夫

上尾市長 様

川島町長 ○ ○ ○ ○

指定避難場所利用依頼書

「災害時の避難場所相互利用に関する協定」に基づき、指定避難場所の利用について、下記のとおり依頼します。

記

| 日 時 | 年 月 日 時 分 |
|-----|-------------------------------------|
| 避難所 | 施設名： 所在地：上尾市 |
| 内 容 | 災害時における指定避難場所の利用 地 区 名： 避難者数： |
| その他 | |

(要請担当者) 川島町災害対策本部

印

TEL :

上尾市長 様

川島町長 ○ ○ ○ ○

指定避難場所利用終了連絡書

「災害時の避難場所相互利用に関する協定」に基づき、指定避難場所としての利用終了について、下記のとおり連絡します。

記

| 日 時 | 年 月 日 時 分 |
|-----|---------------------------------------|
| 避難所 | 施設名： 所在地：上尾市 |
| 内 容 | 災害時における指定避難場所の利用終了 地 区 名： 避難者数： |
| その他 | |

(要請担当者) 川島町災害対策本部

印

TEL :