

請求（概算・精算）書

一金

円也

ただし
おり請求します。

による災害救助法による応急仮設住宅設置費

戸分上記のと

年 月 日

埼玉県知事 様

川島町長

印

添付書類

支出調書及び領収書の写

別添1 被災者調査原票

世帯主氏名		住所			調査者	氏名					
被害程度	全焼	%、全壊	%、流出	%、半壊	%、一部壊	%、床上浸水	cm、床下浸水				
応急救助を必要とする家族状況	氏名	性別	年齢	職業	在学学校名及び学年別		死亡	行方不明	負傷		要助産
		男 女							重傷	軽傷	
		男 女									
		男 女									
	計	人			小学生	人	人	人	人	人	人
半壊、床上浸水世帯の土砂流入状況			有	無	面積	m ²	高さ	cm			
住家及び非住家の棟数及び所有別			住家	棟	自家	借家	非住家	棟	住民登録状況	有	無
避難先	縁故先 所在地等						避難場所		所在地、名称等		
備考											

記載上の注意

- この票は、応急救助実施の基本となるものであるから正確に記入すること。特に、被害程度、世帯人員及び小・中学校児童、生徒の有無については留意すること。
- 被災程度の判定基準は下記によること。
 - イ 全壊、全焼、流出とは、延床面積の70%以上が損壊、焼失、流失したものまたは、住家の主要構造部の被害額がその住家の時価の50%以上に達したものの。
 - ロ 住家の半壊、半焼とは、延床面積の20%以上70%未満の損壊、損焼のものまたは住家の主要構造部の被害額がその住家の時価の20%以上50%未満のもの。(補修しても住家として使用不能の場合は、全壊、全焼、流失に含める)
 - ハ 床上浸水とは、浸水が住家の床上に達した程度のものまたは土砂竹木等のたい積により一時的に居住できない状態となったもの。(イ、ロは除く。)
- 死亡、行方不明、負傷、要助産欄は該当欄に○印を付すること。
- 重軽傷の区分は下記による。
 - イ 重傷とは、1カ月以上の治療を要する見込みのもの。
 - ロ 軽傷とは、1カ月未満で治療できる見込みのもの。
- 家屋被害がなく、人的被害のみの場合でも本票を用いて該当欄に記入すること。

4-8 緊急通行車両等関係様式

(1) 緊急通行車両等確認申請書

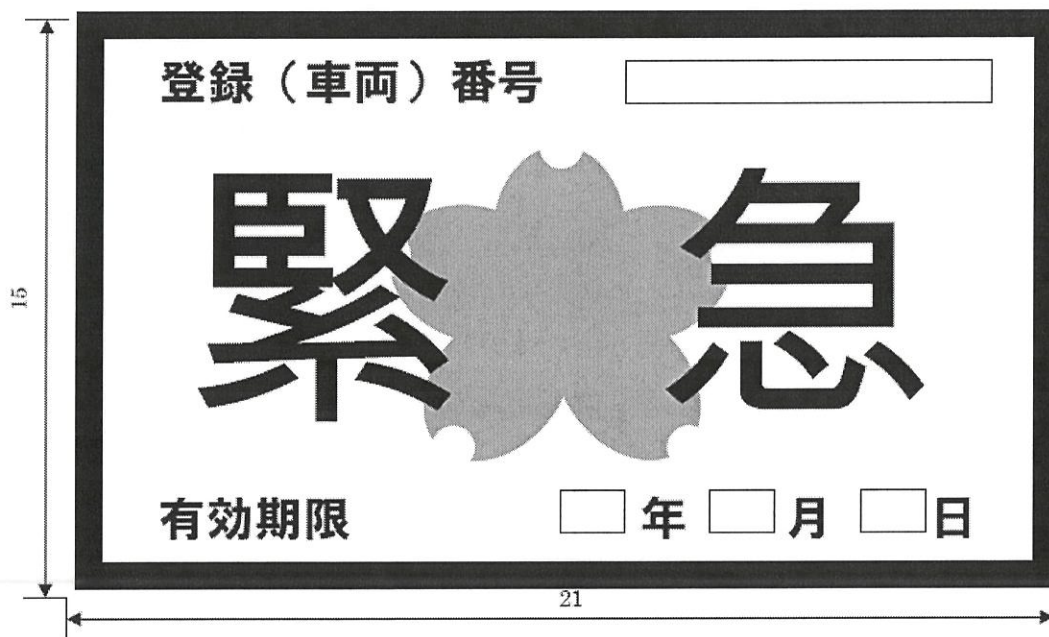
<p>緊急通行車両等確認申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>埼玉県公安委員会 様</p> <p style="text-align: center;">住所 申請者 氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p>下記により、緊急通行（輸送）車両であることの確認を受けたいので申請します。</p> <p style="text-align: center;">記</p>	
番号拍に表示されている番号	
車両の用途 (緊急輸送を行う車両にあっては、輸送人員又は品名)	
使用者	住所 () 局 番 氏名
通行日時	
通行経路	出 発 地
	目 的 地
備 考	

(2) 緊急通行車両事前届出書

災害応急対策用	
緊急通行車両事前届出書	
年 月 日	
埼玉県公安委員会 殿	
申請者 機関等の所在地 (住所)	
機関等の ^{ふりがな} 名称	
^{ふりがな} 氏名 印	
電話 ()	
(担当係 氏名)	
番号欄に表示されている番号	
輸送人員 (定員) 又は品名	
車両の所有者	住 所
	氏 名
業務の内容	1 救助救護 4 災害予知 7 人員輸送 10 飲食料 13 広報啓発 2 応急避難 5 災害復旧 8 避難生活 11 医療医薬 14 その他 3 捜 索 6 施設点検 9 調査研究 12 混乱防止 ()
出発地	
(注) この事前届出書は、2部作成して、当該車両を使用して行う業務の内容を証明する書類を添付の上、 使用車両の本拠の位置を管轄する警察署に提出して下さい。	

緊急通行車両の標章

(3) 緊急通行車両の標章



備考

- 1 色彩は、記号を黄色、緑及び「緊急」の文字を赤色、「登録（車両）番号」、「有効期限」、「年」、「月」及び「日」の文字を黒字、登録（車両）番号並びに年、月及び日を表示する部分を白色、地を銀色とする。
- 2 記号の部分に、表面の画像が光の反射角度に応じて変化する措置を施すものとする。
- 3 図示の長さの単位は、センチメートルとする。

罹災証明書交付申請書

川島町長 へ

年 月 日

申請者	住所		電話番号	
	氏名		罹災者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人

次のとおり住家に被害が生じたので罹災証明書の交付を申請します。

罹災原因	年 月 日発生の <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 台風 <input type="checkbox"/> 集中豪雨 <input type="checkbox"/> () による			
罹災物件 (住家)	所在地	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 川島町		
	種別	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家		
罹災者	住所	氏名	生年月日	続柄
罹災状況	※住家について、被害を受けた箇所や状態等について記載してください。			
使用目的				
添付書類	<input type="checkbox"/> 被害箇所の写真 <input type="checkbox"/> 修繕費用の請求書、見積書等 <input type="checkbox"/> その他()			

申請者の本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他
----------	---

罹 災 証 明 書

世帯主住所	
世帯主氏名	

罹災原因	年 月 日の による
------	------------

被災住家の所在地	
住家の被害の程度	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 準半壊 <input type="checkbox"/> 準半壊に至らない (一部損壊)
備考	

※ 住家とは、現実に居住（世帯が生活の本拠として日常的に使用していることをいう。）のために使用している建物のこと。（被災者生活再建支援金や災害救助法による住宅の応急修理等の対象となる住家）

※ この証明は、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。

上記のとおり、相違ないことを証明します。

年 月 日

川島町長 印

罹災証明書に係る被害認定再調査申請書

川島町長 へ

年 月 日

申請者	住所		電話番号	
	氏名		被災者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人

下記のとおり再調査を申請します。

再調査の対象	別紙「罹災証明書」記載の住家			
申請理由	<input type="checkbox"/> 外観調査に基づく判定に不服があり、立入調査に基づく判定を求めるもの <input type="checkbox"/> 立入調査に基づく判定に不服があり、下記の箇所について再調査を求めるもの <input type="checkbox"/> その他 () 【説明】			
再調査を 求める 箇所	木造の場合	<input type="checkbox"/> 外壁 <input type="checkbox"/> 内壁 <input type="checkbox"/> 床 (階段含む) <input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 柱 (又は耐力壁) <input type="checkbox"/> 屋根 <input type="checkbox"/> 天井 <input type="checkbox"/> 建具 <input type="checkbox"/> 設備 <input type="checkbox"/> 傾斜	非木造の場合	<input type="checkbox"/> 外部仕上・雑壁・屋根 <input type="checkbox"/> 内部仕上・天井 <input type="checkbox"/> 床・梁 <input type="checkbox"/> 建具 <input type="checkbox"/> 柱 (又は耐力壁) <input type="checkbox"/> 設備等 (住家内) <input type="checkbox"/> 設備等 (住家外) <input type="checkbox"/> 傾斜
添付書類	罹災証明書 (番号:)			

様

罹災証明交付申請書

申請者 (罹災者)	住所	
	氏名	印
	電話	
申請者と罹災 対象物との関係	所有者・管理者・占有者・担保権者・その他()	
罹災年月日	年 月 日	
罹災所在地		
火災種別	建物・林野・車両・船舶・航空機・その他()	
必要な通知数	通	
提出先		
使用目的		

被災証明書交付申請書

川島町長 あて

年 月 日

申請者	住所		電話番号	
	氏名		被災者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人

下記事項について証明を願います。

被災原因	年 月 日発生の <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 台風 <input type="checkbox"/> 集中豪雨 <input type="checkbox"/> () による		
被災物件	所在地	川島町	
	種別	<input type="checkbox"/> 建物 [<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 物置・倉庫 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 構造物 () <input type="checkbox"/> 家財 () <input type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> その他 ()	
被災状況	※被害を受けた物件について、その箇所や状態等について記載してください。		
使用目的			
添付書類	<input type="checkbox"/> 被害箇所の写真 <input type="checkbox"/> 修繕の請求書、見積書等 <input type="checkbox"/> その他 ()		

申請者の本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他
----------	---

被災証明書

上記のとおり、相違ないことを証明します。 年 月 日	第 号 川島町長 印
-----------------------------------	-----------------------

※この証明は、民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません