

< 様式編 >

目 次

様式編	1
【様式 1】 県への応援要請文書	1
【様式 2】 大規模災害時における相互応援に関する協定第 5 条の規定に基づく応援要請文書	2
【様式 3】 自衛隊災害派遣要請依頼文書	3
【様式 4】 自衛隊災害派遣撤収要請依頼文書	4
【様式 5】 発生速報	5
【様式 6】 経過速報	6
【様式 7】 被害状況調	7
【様式 8】 避難者カード	9
【様式 9】 避難者名簿	10
【様式 10】 避難所開設状況票	11
【様式 11】 避難者集計表	12
【様式 12】 傷病者対応記録簿	13
【様式 13】 災害救援物資受領書	14
【様式 14】 物資調達状況	15
【様式 15】 物資記録簿	16
【様式 16】 物資輸送状況	17
【様式 17】 ボランティア受付簿	18
【様式 18】 罹災台帳	19
【様式 19】 罹災証明書	20
【様式 20】 罹災届出証明願	21
【様式 21】 緊急事態発生時連絡カード	22
【様式 22】 緊急通行車両等に関する様式	23
【様式 23】 報告様式（市町村行政機能チェックリスト）	27

【様式1】 県への応援要請文書

第 年 月 日 号

埼玉県知事
様

坂戸市長

災害対策基本法第68条に基づく応援について（依頼）

標記の件について、下記のとおり応援を依頼します。

記

- 1 災害の状況
- 2 応援（応援措置の実施）を要請する理由
- 3 応援を希望する物資、資材、機械、器具等の品名及び数量
- 4 応援（応援措置の実施）を必要とする場所
- 5 応援を必要とする活動内容（必要とする応急措置内容）
- 6 その他必要な事項

【様式2】 大規模災害時における相互応援に関する協定第5条の規定に基づく応援要請文書

第 号
年 月 日

市町村長 様

坂戸市長

災害発生による応援要請について

大規模災害時における相互応援に関する協定第5条の規定に基づき、次のとおり応援を要請します。

項 目	内 容
1 被害の状況	
2 応援の場所 及び到達経路	
3 応援を受ける 期間	
4 応援の種類 及び内容	
5 応援を要する 職種別人員	
6 その他応援に 必要な事項	

【様式3】 自衛隊災害派遣要請依頼文書

第 年 月 日
号

埼玉県知事
様

坂戸市長

自衛隊の災害派遣要請について（依頼）

災害対策法第 68 条の 2 第 1 項の規定により、下記のとおり自衛隊に対し、自衛隊法第 83 条第 1 項の災害派遣の要請を依頼します。

記

- 1 災害の状況及び派遣を要請する事由

- 2 派遣を希望する期間

- 3 派遣を希望する区域及び活動内容
 - (1) 区 域

 - (2) 活動内容

- 4 その他参考となるべき事項

【様式4】 自衛隊災害派遣撤収要請依頼文書

第 年 月 日 号

埼玉県知事
様

坂戸市長

自衛隊災害派遣撤収要請について（依頼）

当市 地区の避難救助活動のため、 年 月 日付
坂防発第 号をもって自衛隊の出動派遣要請を依頼しましたが、避難救助活動が
概ね完了いたしましたので、下記の日時をもって撤収要請を依頼します。

記

撤収要請日時 年 月 日 時 分

【様式5】 発生速報

[出典：埼玉県地域防災計画資料編]

様式第1号

発 生 速 報

坂 戸 市

日	時	分受信	発信者		受信者	
1	被害発生					
2	被害場所					
3	被害程度					
4	災害に対する 措 置					
5	その他必要 事 項					

【様式6】経過速報

[出典：埼玉県地域防災計画資料編]

様式第2号

経過速報

坂戸市

災害の種別		発生地域		発信者	受信者				
被害日時		自 月 日 至 月 日							
報告区分									
区 分		被 害		区 分		被 害			
人的被害	死者	人		田畑被害	田	流出・埋没	ha		
	行方不明者	人			田	冠水	ha		
	負傷者	重傷	人			畑	流出・埋没	ha	
		軽傷	人				冠水	ha	
住家被害	全壊 (焼) (流失)	棟		その他被害	道被	決壊	箇所		
		世帯			路害	冠水	箇所		
		人			文教施設	箇所			
	半壊 (焼)	棟			病院	箇所			
		世帯			橋りょう	箇所			
		人			河川	箇所			
	一部破損	棟			砂防	箇所			
		世帯			清掃施設	箇所			
		人			崖くずれ	箇所			
	床上浸水	棟			鉄道不通	箇所			
		世帯			被害船舶	隻			
		人			水道	戸			
人			電話	回線					
床下浸水	棟		電気	戸					
	世帯		ガス	戸					
	人		ブロック塀等	箇所					
非住家被害	公共建物	全壊(焼)	棟	罹災世帯数	世帯				
		半壊(焼)	棟	罹災者数	人				
	その他	全壊(焼)	棟	火災発生	建物	件			
		半壊(焼)	棟		危険物	件			
災害に対してとられた措置 (1) 災害対策本部の設置状況 日 時 分 設置 (2) 市のとった主な応急措置の状況 (3) 応援要請又は職員派遣の状況 (4) 災害救助法適用の状況 (5) 避難情報の発令状況 市町村数 地区数 人 員 人 (6) 消防機関の活動状況 ア 出動人員 消防職員 名 消防団員 名 イ 主な活動状況 (使用した機材を含む)									

【様式7】 被害状況調

[出典：埼玉県地域防災計画資料編]

様式第3号

(1/2)

被 害 状 況 調

坂 戸 市

災害の種別		発生地域	
被害日時	自 月 日 至 月 日		
報告区分	確定		

区分		被害		区分		被害		
人的被害	死者	人		田畑被害	田	流失・埋没	ha	
	行方不明者	人			畑	冠水	ha	
	負傷者	重傷	人			流失・埋没	ha	
		軽傷	人			冠水	ha	
住家被害	全壊	棟		道路被害	決壊	箇所		
		世帯			冠水	箇所		
	半壊	棟		その他の被害	文教施設	箇所		
		世帯			病院	箇所		
		人			橋りょう	箇所		
		棟			河川	箇所		
		世帯			砂防	箇所		
		人			清掃施設	箇所		
	一部破損	棟			崖くずれ	箇所		
		世帯			鉄道不通	箇所		
		人			被害船舶	隻		
	床上浸水	棟			水道	戸		
		世帯			電話	回線		
		人			電気	戸		
床下浸水	棟		ガス		戸			
	世帯		ブロック塀等		箇所			
	人							
非住家被害	公共建物	全壊(焼)	棟	罹災世帯数		世帯		
		半壊(焼)	棟	罹災者数		人		
	その他	全壊(焼)	棟	火災発生	建物	件		
		半壊(焼)	棟		危険物	件		
			その他		件			

区分		被害		市 災 町 害 村 対 策 本 部	名称			
公立文教施設	千円				設置			
農林水産施設	千円					解散		
公共土木施設	千円							
その他公共施設	千円							
小計	千円							
公立施設被害 市町村数		団体		災 設 害 置 対 市 策 町 本 村 部 数				
そ の 他	農産被害	千円			計	団体		
	林産被害	千円						
	畜産被害	千円						
	水産被害	千円						
	商工被害	千円		災 適 害 用 救 市 助 町 法 村 名				
					計		団体	
	その他	千円			消防職員出動延人数	人		
被害総額		千円		消防団員出動延人数	人			
備 考	1 災害発生場所							
	2 災害発生年月日							
	3 災害の種類概況							
	4 消防機関の活動状況							
	5 その他（避難情報の発令状況）							

【様式8】 避難者カード

避難者カード

区・自治会 避難者名字頭文字 ※同居家族全員の情報を御記入ください。

避難所名:		自宅の状況: 全壊・半壊・一部損傷	
住所		電話	
区・自治会名			
避難日時			
退所日時			
退所後住所		退所後電話	
緊急連絡先	氏名 住所	続柄 電話	

氏名(年齢)	性別	避難の状況	健康等	備考欄
ふりがな (世帯主) (年齢) 年 月 日生 外国籍()	男 女	<input type="checkbox"/> この避難所に避難 <input type="checkbox"/> 自宅に残っている <input type="checkbox"/> 他の場所に避難 () <input type="checkbox"/> 連絡がとれていない	<input type="checkbox"/> けが <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 要配慮者 <input type="checkbox"/> その他	
ふりがな (氏名) (年齢) 年 月 日生 外国籍()	男 女	<input type="checkbox"/> この避難所に避難 <input type="checkbox"/> 自宅に残っている <input type="checkbox"/> 他の場所に避難 () <input type="checkbox"/> 連絡がとれていない	<input type="checkbox"/> けが <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 要配慮者 <input type="checkbox"/> その他	
ふりがな (氏名) (年齢) 年 月 日生 外国籍()	男 女	<input type="checkbox"/> この避難所に避難 <input type="checkbox"/> 自宅に残っている <input type="checkbox"/> 他の場所に避難 () <input type="checkbox"/> 連絡がとれていない	<input type="checkbox"/> けが <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 要配慮者 <input type="checkbox"/> その他	
ふりがな (氏名) (年齢) 年 月 日生 外国籍()	男 女	<input type="checkbox"/> この避難所に避難 <input type="checkbox"/> 自宅に残っている <input type="checkbox"/> 他の場所に避難 () <input type="checkbox"/> 連絡がとれていない	<input type="checkbox"/> けが <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 要配慮者 <input type="checkbox"/> その他	
ふりがな (氏名) (年齢) 年 月 日生 外国籍()	男 女	<input type="checkbox"/> この避難所に避難 <input type="checkbox"/> 自宅に残っている <input type="checkbox"/> 他の場所に避難 () <input type="checkbox"/> 連絡がとれていない	<input type="checkbox"/> けが <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 要配慮者 <input type="checkbox"/> その他	

- ①このカードは、親族、友人、知人などからの安否確認の問合せや避難者名簿の作成に使用します。
- ②プライバシー保護の観点から閲覧を認めている場合に限りです。
- ③市役所(災害対策本部)には閲覧希望の有無に関わらず情報提供します。
- ④備考欄に持病、障害、薬、ケアマネ、緊急時の病院・施設名等を記入してください。

閲覧してもよい 閲覧してほしくない

合計 名 (男性 人、女性 人) 傷病者 あり・なし

【様式9】避難者名簿

避難者名簿

避難所名:		住所	氏名	年齢	性別	避難日時		退所日時		勤務先 学校等
No.						(年月日)	(時分)	(年月日)	(時分)	
1				才	男・女					
2				才	男・女					
3				才	男・女					
4				才	男・女					
5				才	男・女					
6				才	男・女					
7				才	男・女					
8				才	男・女					
9				才	男・女					
10				才	男・女					
11				才	男・女					
12				才	男・女					
13				才	男・女					
14				才	男・女					
15				才	男・女					
16				才	男・女					
17				才	男・女					
18				才	男・女					
19				才	男・女					
20				才	男・女					

※ この名簿は、避難者カード(様式3)を基に作成する。

【様式10】避難所開設状況票

避難所開設状況票

現地災害対策本部經由
坂戸市災害対策本部 あて

FAX283-3903 電話283-1331

避難所名:		電話:	FAX:	
記入日時	年 月 日	時 分	記入者	
報告日時	年 月 日	時 分	報告者	

避難種別(※)	避難者総数(A)	傷病者数(B)	要援護者数(C)

※ 避難種別 : 準備情報、自主避難、避難指示

集計方法	避難者動向
<input type="checkbox"/> 自主防災組織等の聞き取り <input type="checkbox"/> 市職員による聞き取り <input type="checkbox"/> 避難者カードの集計 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 増加傾向 <input type="checkbox"/> 減少傾向

■ 場所別避難者内訳

部屋等区分	避難者数	男	女	備考
合計	(A)			

■ 傷病者数

程度区分	避難者数	男	女	備考
重傷者				
軽症者				
負傷者小計				
病人				
合計	(B)			

■ 要援護者数

区分	避難者数	男	女	備考
高齢者				
障害者				
乳幼児				
小学校低学年				
妊産婦				
外国人				使用言語
合計	(C)			

【様式12】 傷病者対応記録簿

傷病者対応記録簿

地域防災拠点班名		作成者		作成日時		年月日		時分	
No.	住所・氏名	年齢	性別	症状・傷病名		処置状況		処置担当者	
	住所 氏名		男・女	受付時間 意識レベル	： ：	処置時間 ：	～ ：	トリアージ区分 0 I II III 搬送先	
	住所 氏名		男・女	受付時間 意識レベル	： ：	処置時間 ：	～ ：	トリアージ区分 0 I II III 搬送先	
	住所 氏名		男・女	受付時間 意識レベル	： ：	処置時間 ：	～ ：	トリアージ区分 0 I II III 搬送先	
	住所 氏名		男・女	受付時間 意識レベル	： ：	処置時間 ：	～ ：	トリアージ区分 0 I II III 搬送先	
	住所 氏名		男・女	受付時間 意識レベル	： ：	処置時間 ：	～ ：	トリアージ区分 0 I II III 搬送先	

【様式13】 災害救援物資受領書

災害救援物資受領書

災害救援物資として、下記のとおり受領しました。

記

品 名	数 量

年 月 日

住 所

氏 名 様

坂 戸 市 長

【様式14】 物資調達状況

物 資 調 達 状 況

作成者		作成日時	年 月 日 時 分
調達物資名			
調達日時	調達先	数量	金額
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			
月 日 時 分			

【様式16】 物資輸送状況

物資輸送状況

作成者		作成日時	年 月 日 時 分
-----	--	------	-----------

地域防災拠点 又は避難所名	受領者	引渡完了時間	輸送物品名（上段）・数量（下段）			
		時 分				
		時 分				
		時 分				
		時 分				
		時 分				
		時 分				
		時 分				
		時 分				
		時 分				
		時 分				
		時 分				
		時 分				
		時 分				

【様式17】 ボランティア受付簿

ボランティア受付簿										【様式7】
No.	受付月日	住 所	(フリガナ) 氏 名	年 齢	職 業	電 話 番 号	本 人 希 望 の ボ ラン テ ィ ア 活 動	活 動 期 間 (日 程)	備 考 (活 動 場 所 ・ 内 容 等)	
	・									
	・									
	・									
	・									
	・									
	・									
	・									
	・									
	・									
	・									
	・									
	・									
	・									
	・									

【様式18】 罹災台帳

罹災台帳 【様式13】

罹災証明書 発行年月日		罹災年月日 罹災場所		世帯主名 又は事業主名	罹災の状況 (原因、人的・物的被害の状況把握等)
第 . . 号		原因：1. 風水害 2. 地震 3. その他 () 4. 不明 人的被害：1. 死亡 () 2. 行方不明 () 3. 重傷 () 4. 軽傷 ()
調査実施年月日		建物被害；種類：1. 住家 2. 事務所 3. 倉庫 4. 工場 5. その他 () 被害：1. 全壊 (焼) 2. 流出 3.. 半壊 (焼) 4. 床上浸水 5. 床下浸水 6. 一部損壊
調査担当者					
第 . . 号		原因：1. 風水害 2. 地震 3. その他 () 4. 不明 人的被害：1. 死亡 () 2. 行方不明 () 3. 重傷 () 4. 軽傷 ()
調査実施年月日		建物被害；種類：1. 住家 2. 事務所 3. 倉庫 4. 工場 5. その他 () 被害：1. 全壊 (焼) 2. 流出 3.. 半壊 (焼) 4. 床上浸水 5. 床下浸水 6. 一部損壊
調査担当者					
第 . . 号		原因：1. 風水害 2. 地震 3. その他 () 4. 不明 人的被害：1. 死亡 () 2. 行方不明 () 3. 重傷 () 4. 軽傷 ()
調査実施年月日		建物被害；種類：1. 住家 2. 事務所 3. 倉庫 4. 工場 5. その他 () 被害：1. 全壊 (焼) 2. 流出 3.. 半壊 (焼) 4. 床上浸水 5. 床下浸水 6. 一部損壊
調査担当者					
第 . . 号		原因：1. 風水害 2. 地震 3. その他 () 4. 不明 人的被害：1. 死亡 () 2. 行方不明 () 3. 重傷 () 4. 軽傷 ()
調査実施年月日		建物被害；種類：1. 住家 2. 事務所 3. 倉庫 4. 工場 5. その他 () 被害：1. 全壊 (焼) 2. 流出 3.. 半壊 (焼) 4. 床上浸水 5. 床下浸水 6. 一部損壊
調査担当者					

罹 災 証 明 書

世帯主住所	
世帯主氏名	

罹災原因	
------	--

罹災住家※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)
浸水区分 (水害時)	<input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水

※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）

上記のとおり、相違ないことを証明します。

年 月 日

坂戸市長



【様式20】 罹災届出証明願

第 号

坂戸市長 あて

罹災届出証明願

申請者（罹災者）

住所

氏名

電話

下記のとおり、罹災したことを届出します。

世帯主住所				
世帯主氏名				
世帯構成員	氏名	続柄	氏名	続柄
罹災日時	年 月 日 ()			
罹災原因				
罹災所在地				
罹災物件	<input type="checkbox"/> 家屋（ <input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 非住家） <input type="checkbox"/> 工作物 <input type="checkbox"/> 設備 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
罹災状況	水害の場合（ <input type="checkbox"/> 床上浸水 <input type="checkbox"/> 床下浸水 ）			
罹災物件との関係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 賃貸者 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
使用目的				
提出先				

(市記入欄)

罹災届出証明書

上記のとおり、届出がなされたことを証明します。

年 月 日
第 号

坂戸市長

印

※罹災届出証明書は、罹災の状況を市に届け出たことを証明するものです。

※罹災の因果関係や被害の程度を証明するものではありません。

※住家被害の場合は、被害認定調査の実施後、災害対策基本法に規定する「罹災証明書」を発行いたします。

【様式21】 緊急事態発生時連絡カード

災害等緊急事態発生時連絡カード

年 月 日作成

区・自治会名	
--------	--

1 緊急連絡先 ※ 最低1名は、平日の昼間に在宅の方を記入してください。

第1連絡責任者	氏名		役職名	
	住所		自宅電話	—
			携帯電話	— —
第2連絡責任者	氏名		役職名	
	住所		自宅電話	—
			携帯電話	— —
第3連絡責任者	氏名		役職名	
	住所		自宅電話	—
			携帯電話	— —

2 区・自治会本部 ※ 変更がある場合は赤で訂正してください。

区・自治会拠点 (区・自治会本部)	名称			
	所在地		電話	

3 一時避難場所

※区・自治会本部以外に指定している場所がある場合に記入してください。

名称	
----	--

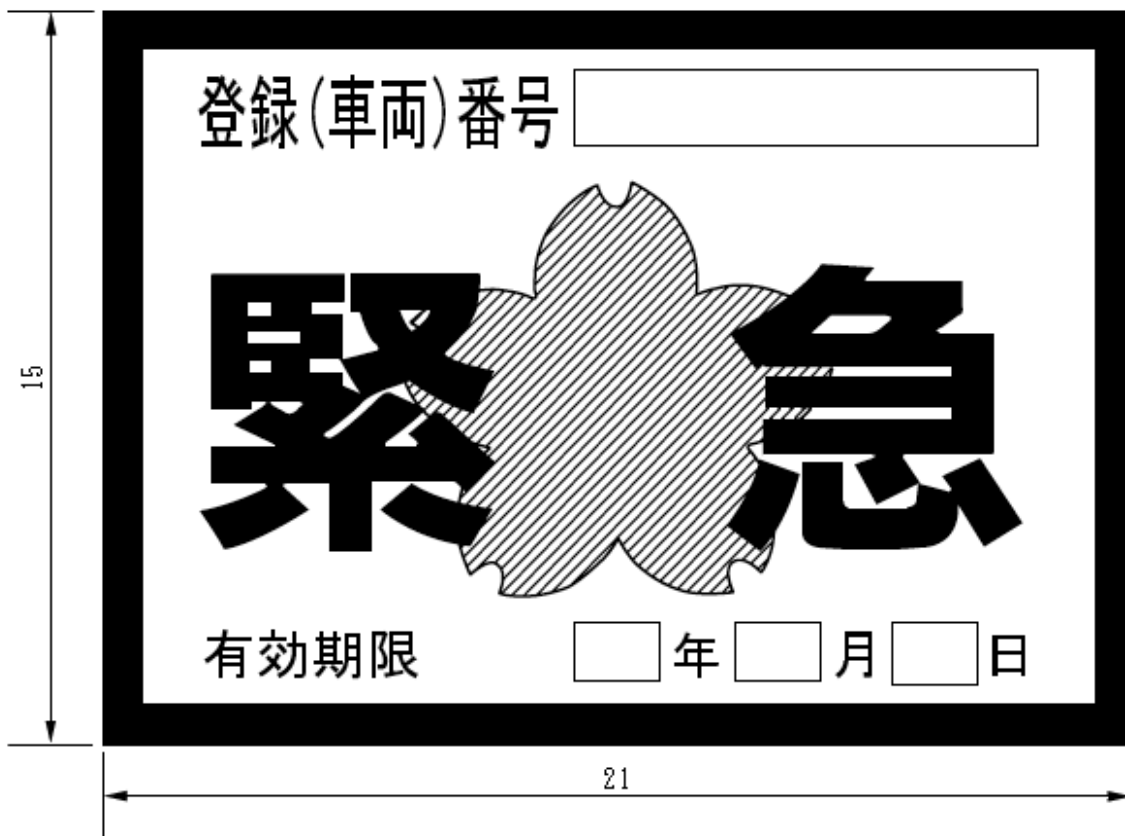
- ※ 上記内容に変更があった場合は、速やかに防災安全課に届け出てください。
- ※ この書類は、地域防災拠点、防災安全課で1枚ずつ保管させていただきます。
- ※ このカードより提供された個人情報は、坂戸市個人情報保護条例に基づき、防災に関する目的以外に使用することはありません。

【様式22】緊急通行車両等に関する様式

様式第1

緊急通行車両等確認申請書		
(あて先) 埼玉県知事 様		年 月 日
申請者		住所 氏名 印
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。		
記		
番号標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つては、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		

様式第2



- 備考
- 1 色彩は、記号を黄色、縁及び「緊急」の文字を赤色、「登録(車両)番号」、「有効期限」、「年」、「月」及び「日」の文字を黒色、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。

様式第3

第 号		年 月 日	
緊急通行車両等確認証明書			
		埼玉県知事 印	
番号標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つては、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			

様式第5の1

様式第5の2

災害応急対策用 緊急通行車両等事前届出書 年 月 日 (あて先) 埼玉県知事 申請者 機関等の所在地 (住所) 機関等の名称 氏名 印 電話 () 【担当係 担当者 印】		第 号 緊急通行車両等事前届出済証 左記のとおり事前届出を受けたことを証する。 年 月 日 埼玉県知事 印
番号標に表示されている番号		(注) 1 警戒宣言発令時又は大規模災害発生に伴う交通規制が実施された場合には、この届出済証を災害対策本部又は支部に提出して、所要の手続きを受けてください。なお、災害対策本部・支部での手続きが困難な場合は、最寄りの警察署や交通検問所で手続き可能です。 2 届出内容に変更が生じ又は本届出済証を亡失し、滅失し、汚損し、破損した場合には、再度申請し再交付を受けてください。 3 次に該当するときは、本届出済証を返還してください。 (1) 緊急通行車両等に該当しなくなったとき (2) 緊急通行車両等が廃車となったとき (3) その他緊急通行車両等としての必要がなくなったとき
車両の用途 (緊急輸送を行う車両にあつては、輸送人員又は品名)	災害対策基本法第50条に規定する災害応急対策	
使用者	住所	
	氏名	
出発地		
(注) この届出書は、作成の上、危機管理防災部 (消防防災課) に提出してください。		

(備考) 用紙は、日本工業規格A4とする。

【様式23】 報告様式(市町村行政機能チェックリスト)

[出典：埼玉県地域防災計画資料編]

市町村行政機能チェックリスト

<送付先>埼玉県災害対策課 (FAX 048-830-8159 TEL 048-830-8181)

※都道府県はとりまとめ、総務省市町村課 (FAX 03-5253-5592 TEL 03-5253-5516) へ送付

市町村行政機能即報 (チェックリスト) 総務省受信者氏名 _____ 災害名 _____ (第 報)	報告日時	年 月 日 時 分
	都道府県	埼玉県
	市町村	
	報告者職名氏名	職名 氏名 ※都道府県等から派遣された者が記入する場合 (派遣元)

1. トップマネジメントが機能しているか

はい いいえ

①市町村長の安否は確認できたか

はい いいえ

(市町村長不在の場合、代行者の職名氏名 _____)

②災害対策本部会議を定期的に行っているか

はい いいえ

③災害応急対策業務等(例：避難所運営、物資供給) (以下「業務等」という) の役割分担を行い、責任者が明確になっているか

はい いいえ

④広報・報道対応を円滑に行っているか(プレスリリースの定例化等)

はい いいえ

⑤特記事項

2. 業務実施体制(人的体制)は整っているか

はい いいえ

①職員は業務等を担うために適切に参集しているか

はい いいえ

(職員の参集状況約 _____ % (業務等実施予定職員約 _____ 名中約 _____ 名参集))

②職員(一般行政)の応援派遣要請は行ったか

はい いいえ

③特記事項

3. 業務実施環境(物的環境)は整っているか

はい いいえ

①災害対策本部が設置される庁舎に災害対策本部業務を実施できないような損壊が生じているか

はい いいえ

②主要な庁舎等に住民窓口業務等を実施できないような損壊が生じているか

はい いいえ

③安否確認、被災者支援に不可欠な住民記録等のデータに支障が生じているか(停電、端末・サーバの損壊、設置場所への立入不可など)

はい いいえ

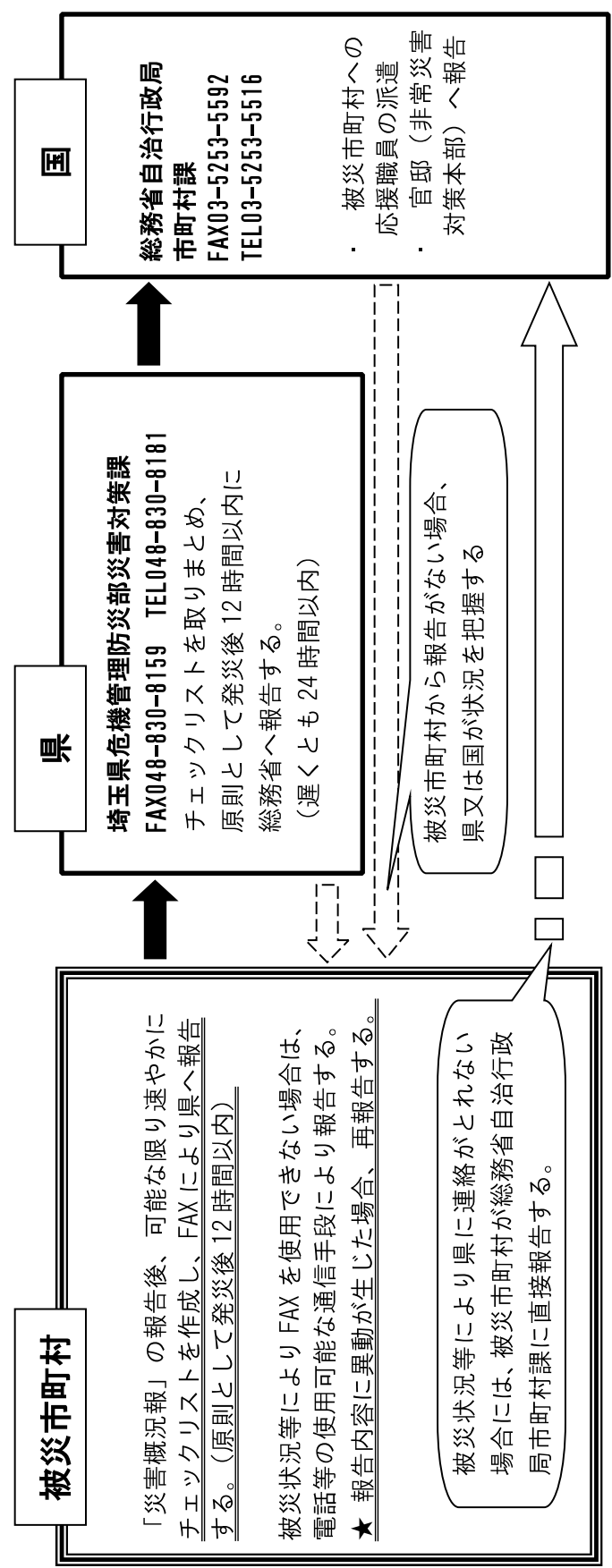
④特記事項

※ 第一報については、原則として、総務省消防庁へ「災害概況報」提出後、可能な限り早く(原則として発災後12時間以内)、分かる範囲で記載し報告すること。

市町村行政機能の確保状況の把握フロー



※ 地震以外の災害や、震度6弱未満の地震により被災した市町村であつても、県又は総務省から必要に応じて報告を求められる場合がある。



(参考) 市町村行政機能の確保状況の把握フロー