

関係様式集（記入例）

- 様式 1. 受付用紙
- 様式 2. 支援本部設置要請書
- 様式 3. 判定実施計画書
- 様式 4. 被災宅地危険度判定士・判定調整員支援要請書
- 様式 5. 資機材支援（貸与）要請書
- 様式 6. 被災宅地危険度判定士・判定調整員支援回答書
- 様式 7. 被災宅地危険度判定士派遣名簿
- 様式 8. 被災宅地危険度判定調整員派遣名簿
- 様式 9. 資機材支援（貸与）回答書
- 様式 10. 資機材借受書
- 様式 11. 班編成表
- 様式 12. 資機材貸出簿
- 様式 13. 受付名簿
- 様式 14. 保険加入依頼書

受付用紙

		受付番号		1	
受付	2月19日(水) 12時40分	聴取者	情報担当 〇〇 △△	☎・口頭・その他() 電話	
通報者氏名	被災者A	宅地所有者・管理者、近隣居住者、		その他()	
通報者住所	◎◎市 〇〇番地 ☎ 〇●—□■□□				
避難先	郡市 町村 番地 ☎				
被災地	◎◎市 △△団地二丁目 〇〇番地		住宅地図	ゼンリン(◎◎市) 99頁	
要件	擁壁	亀裂・移動・沈下・はらみ・傾斜・崩壊・その他()			
	宅盤	亀裂・陥没・沈下・段差・隆起・その他()			
	のり面・自然斜面	亀裂・はらみ・浸食・崩壊・のり面保護工損傷・その他()			
図・メモ					
<ul style="list-style-type: none"> ・家のコンクリート擁壁が地震でずれて動いている。 ・周辺の宅地にも被害が発生しているようだ。 ・近隣の道路には被害がなく車の通行に支障はないが、擁壁の隙間から今後土砂が流れたら通行できなくなる可能性がある。 ・隣家のB氏宅のブロック積擁壁にはひびが入って傾いている。 ・その家の擁壁は、人の背丈の2倍程度あるので、崩れたら道路が通行できなくなる可能性が高い。 					
処理要否	要(緊急) 否		処理者		
処理内容	口頭注意・現地調査を受付・緊急措置(災害対策本部に連絡、その他)				
処理内容の詳細					
聞き取り内容を確認するため、現地状況を確認し、被災宅地危険度判定の実施の必要性を判断する。					
他への被害可能性	あり・なし		二次災害可能性	あり・なし	
調査要否	要(緊急)・否		調査者	職員 X	

受 付 用 紙

			受付番号	2
受付	2月19日(木) 17時25分	聴取者	情報担当 ×× ▽▽	☎・口頭・その他() 電話
通報者氏名	被災者C	宅地所有者・管理者、近隣居住者、その他()		
通報者住所	◎◎市 ○○番地 ☎ ○▲—□▲□▲			
避難先	郡市 町村 番地 ☎			
被災地	◎◎市 △△団地二丁目 ○○番地		住宅地図	ゼンリン(◎◎市)101頁
要件	擁壁	亀裂・移動・沈下・はらみ・傾斜・崩壊・その他()		
	宅盤	亀裂・陥没・沈下・段差・隆起・その他()		
	のり面・自然斜面	亀裂・はらみ・浸食・崩壊・のり面保護工損傷・その他()		
図・メモ	<ul style="list-style-type: none"> ・家のブロック積擁壁に亀裂が生じて傾いている。 ・ブロックの上側ののり面も大きく崩壊している。 ・崩壊したのり面の土砂が家の前の道路に落ちているが、今のところ通行は可能である。 			
処理要否	要(緊急) 否	処理者		
処理内容	口頭注意・現地調査を受付・緊急措置(災害対策本部に連絡、その他)			
処理内容の詳細	<p>聞き取り内容を確認するため、現地状況を確認し、被災宅地危険度判定の実施の必要性を判断する。</p>			
他への被害可能性	あり・なし	二次災害可能性	あり・なし	
調査要否	要(緊急) 否	調査者	職員 Y	

受 付 用 紙

		受付番号		3		
受付	2月20日(木) 9時10分	聴取者	情報担当 〇〇 ◆◆	☎・口頭・その他() 電話		
通報者氏名	被災者D	宅地所有者・管理者、近隣居住者、その他()				
通報者住所	◎◎市 ◆◆番地 ☎ ○▲—□▲▲□					
避難先	郡市 町村 番地 ☎					
被災地	◎◎市 ◇◇ ○○番地			住宅地図	ゼンリン(◎◎市)69頁	
要件	擁壁	亀裂・移動・沈下・はらみ・傾斜・崩壊・その他()				
	宅盤	亀裂・陥没・沈下・段差・隆起・その他()				
	のり面・自然斜面	亀裂・はらみ・浸食・崩壊・のり面保護工損傷・その他()				
図・メモ	<ul style="list-style-type: none"> ・家のブロック積にひびが入っていて、一部のブロックがふくらんでいる。 ・家の敷地には今のところ変化はない。 ・家の前の道路には今のところ被害はないようだ。 					
処理要否	要(緊急) 否		処理者			
処理内容	口頭注意・現地調査を受付・緊急措置(災害対策本部に連絡、その他)					
処理内容の詳細	聞き取り内容を確認するため、現地状況を確認し、被災宅地危険度判定の実施の必要性を判断する。					
他への被害可能性	あり・なし		二次災害可能性	あり・なし		
調査要否	要(緊急) 否		調査者	職員 Z		

平成 26 年 2 月 20 日

□□県○○部○○○○課長 様

◎◎市被災宅地危険度判定実施本部長
(◎◎市□□部○○課長)

□□県被災宅地危険度判定 支援本部設置要請書

下記のとおり、□□県被災宅地危険度判定支援本部の設置を要請します。

記

災害発生日時 : 平成 26 年 2 月 18 日 (火) 午前 9 時
災害種別 : 地震
災害区域 : △△団地一丁目、△△団地二丁目、◇◇団地 (全て仮想団地)
判定規模 : 判定実施想定件数 : 約 900 件
判定実施想定期間 : 3 日間
実施本部所在地 : ◎◎市役所本庁舎 大会議室 (◎◎市○○町)
実施本部責任者 : ○● ○● (◎◎市役所□□部○○課長)

連絡先 : ◎◎市役所□□部○○課
担当者 : △△
TEL : ○○○○-○○-□■□□
FAX : ○○○○-○○-□■□■
E-mail :

被災宅地危険度判定 判定実施計画書

A. 実施内容

判定対象宅地数	<ul style="list-style-type: none"> ・ △△団地一丁目 (250箇所) ・ △△団地二丁目 (450箇所) ・ ◇◇団地 (200箇所) 	<p style="text-align: center;">合計</p> <hr/> <p style="text-align: center;">900箇所</p>
用途及び規模	戸建住宅、集合住宅	
判定実施区域・優先順位	①◇◇団地 → ②△△団地二丁目 → ③△△団地一丁目 ④_____ → ⑤_____ → ⑥_____	
判定実施(計画)期間	平成26年2月20日(木) ~ 平成26年2月22日(土) (3日間)	
必要宅地判定士数	60人 (900箇所/(15箇所/チーム・日)/3日)×3人 ※本日の訓練では参加者数に合わせて4人チームにより調整があります	
必要判定調整員数	2人	
宅地判定士等の参集場所	①◇◇公民館 ②△△小学校 ③△△保育園 ④_____ ⑤_____ ⑥_____	
受入れ条件	宿泊を要しないこと	
輸送方法	実施本部に集合後、公用車に分乗	
判定資機材の調達	支援本部に依頼予定	
輸送計画	支援本部に依頼予定	
実施本部の位置	◎◎市役所本庁舎 大会議室 (所在地：◎◎市〇〇町)	
責任者	実施本部長：○● ○● (所属：◎◎市□□部〇〇課)	
連絡方法・連絡先	電話：〇〇〇〇-〇〇-□■□■ ファクシミリ：〇〇〇〇-〇〇-□■□■	
その他*	<ul style="list-style-type: none"> ・被災建築物応急危険度判定は20日より各団地で活動中(連絡体制は別途)。 ・□□県土木防災・砂防ボランティア協会の活動は未定。 	

B. 実施日程（出席者決定後入力）

	2月20日 (1日目)	2月21日 (2日目)	2月22日 (3日目)	月 日 (4日目)
判定チーム数 (宅地判定士数)	20チーム (60人)	20チーム (60人)	20チーム (60人)	チーム (人)
判定宅地数 (1チーム数)	300戸 (15戸)	300戸 (15戸)	300戸 (15戸)	戸 (戸)

	月 日 (5日目)	月 日 (6日目)	月 日 (7日目)	月 日 (8日目)
判定チーム数 (宅地判定士数)	チーム (人)	チーム (人)	チーム (人)	チーム (人)
判定宅地数 (1チーム数)	戸 (戸)	戸 (戸)	戸 (戸)	戸 (戸)

	月 日 (9日目)	月 日 (10日目)	月 日 (11日目)	合計
判定チーム数 (宅地判定士数)	チーム (人)	チーム (人)	チーム (人)	延べ 人
判定宅地数 (1チーム数)	戸 (戸)	戸 (戸)	戸 (戸)	戸

※ 3人で1チームとし、1チームあたり 15宅地／チーム・日で算定

(算定目安：3人／1チーム、1チームあたり 15宅地／チーム・日 (参照：判定実施計画作成マニュアル P9))

被災宅地危険度判定士・判定調整員支援要請書

送付先 □□県被災宅地危険度判定支援本部長 様
 (□□県 ○○部 ○○○○課長)

◎◎市被災宅地危険度判定実施本部長
 (◎◎市□□部○○課長)

発信日時	平成26年 2月20日 AM・PM 11:10							
災害種別	地震・集中豪雨・その他 ()				(平成26年 2月18日発生)			
判定規模	900箇所							
判定期間	平成26年 2月20日 ~ 2月22日 (3日間)							
以下のとおり、支援を要請します。								
参集場所	◎◎市役所			TEL 0000-00-□■□■	FAX 0000-00-□■□■			
参集日時	平成26年 2月20日 AM・PM 13:00							
	2/20 (1日目)	2/21 (2日目)	2/22 (3日目)	/ (4日目)	/ (5日目)	/ (6日目)	/ (7日目)	/ (8日目)
宅地判定士	60人	60人	60人	人	人	人	人	人
判定調整員	2人	2人	2人	人	人	人	人	人
宿泊手配要請人数	0人分	0人分	0人分	人分	人分	人分	人分	人分
昼食手配要請人数	60人分	60人分	60人分	人分	人分	人分	人分	人分
移動手段	公用車	公用車	公用車					
移動ルート								
判定調査票	擁壁被害 (様式1) 900枚		宅地地盤等被害 (様式2) 900枚			崩壊影響範囲図 (様式3) 200枚		
ステッカー	危険 (赤) 900枚		要注意 (黄) 900枚			調査済 (青) 900枚		
備考								

(受信者)

担当課	□□県 ○○○○課		
担当者	○○	TEL	0000-00-□□□□
衛星電話		FAX	0000-00-□□□■
E-mail			



(発信者)

担当課	◎◎市□□部○○課		
担当者	△△	TEL	0000-00-□■□■
衛星電話		FAX	0000-00-□■□■
E-mail			

被災宅地危険度判定 資機材支援（貸与）要請書

平成 26 年 2 月 20 日

送付先 □□県被災宅地危険度判定支援本部長 様
 (□□県 ○○部 ○○○○課長)

◎◎市被災宅地危険度判定実施本部長
 (◎◎市□□部○○課長)

下記の被災宅地危険度判定資機材について、支援（貸与）を要請します。

資機材名	数量	期間
ヘルメット	10	3日間
スラントルール	18	〃
デジタルカメラ	7	〃
ナップサック	18	〃
ポール	36	〃
スタッフ	18	〃

(備考)

被災宅地危険度判定士・判定調整員支援回答書

送付先 ◎◎市被災宅地危険度判定実施本部長 様
 (◎◎市□□部○○課長)

□□県被災宅地危険度判定支援本部長
 (□□県 ○○部 ○○○課長)

発信日時	平成26年 2月20日 AM 11:20							
先の支援要請に対し、以下のとおり支援を実施します								
参集場所	◎◎市役所			TEL 0000-00-□■□□	FAX 0000-00-□■□■			
参集日時	平成26年 2月20日 AM・PM 13:00							
	2/20 (1日目)	2/21 (2日目)	2/22 (3日目)	/ (4日目)	/ (5日目)	/ (6日目)	/ (7日目)	/ (8日目)
宅地判定士	60人	60人	60人	人	人	人	人	人
判定調整員	2人	2人	2人	人	人	人	人	人
宿泊手配依頼人数	0人分	0人分	0人分	人分	人分	人分	人分	人分
昼食手配依頼人数	60人分	60人分	60人分	人分	人分	人分	人分	人分
移動手段	公用車	公用車	公用車					
移動ルート								
判定調査票	擁壁被害 (様式1) 900枚		宅地地盤等被害 (様式2) 900枚			崩壊影響範囲図 (様式3) 200枚		
ステッカー	危険 (赤) 900枚		要注意 (黄) 900枚			調査済 (緑) 900枚		
備考								

(受信者)

担当課	◎◎市□□部○○課		
担当者	△△	TEL	0000-00-□■□□
衛星電話		FAX	0000-00-□■□■
E-mail			



(発信者)

担当課	□□県 技術企画課		
担当者	○○	TEL	0000-00-□□□□
衛星電話		FAX	0000-00-□□□■
E-mail			

被災宅地危険度判定士派遣名簿

	氏名	所属	年齢、性別 官／民の別	宅地判定士登録番号 登録年月日	携帯電話番号 電話番号（自宅）	判定可能日 宿泊希望日	判定経験・参集手段 支援要請 or 自主参加
1	〇〇 ▲▲	〇〇市	歳 男・女 官／民	E1-〇〇-0076 ・	- - - -	2月20日～2月22日 無・有（泊）	経験無・有（ ） 支援要請・自主参加
2	〇〇 ▲▲	〇〇市	歳 男・女 官／民	E1-〇〇-0026 ・	- - - -	2月20日～2月22日 無・有（泊）	経験無・有（ ） 支援要請・自主参加
3	〇〇 ▲▲	〇〇市	歳 男・女 官／民	E1-〇〇-0087 ・	- - - -	2月20日～2月22日 無・有（泊）	経験無・有（ ） 支援要請・自主参加
4	〇〇 ▲▲	〇〇市	歳 男・女 官／民	E1-〇〇-0040 ・	- - - -	2月20日～2月22日 無・有（泊）	経験無・有（ ） 支援要請・自主参加
5	〇〇 ▲▲	〇〇市	歳 男・女 官／民	E1-〇〇-0092 ・	- - - -	2月20日～2月22日 無・有（泊）	経験無・有（ ） 支援要請・自主参加
6	〇〇 ▲▲	〇〇市	歳 男・女 官／民	E1-〇〇-0025 ・	- - - -	2月20日～2月22日 無・有（泊）	経験無・有（ ） 支援要請・自主参加
7	〇〇 ▲▲	〇〇市	歳 男・女 官／民	E1-〇〇-0030 ・	- - - -	2月20日～2月22日 無・有（泊）	経験無・有（ ） 支援要請・自主参加
8	〇〇 ▲▲	〇〇市	歳 男・女 官／民	E1-〇〇-0031 ・	- - - -	2月20日～2月22日 無・有（泊）	経験無・有（ ） 支援要請・自主参加
9	〇〇 ▲▲	〇〇市	歳 男・女 官／民	E1-〇〇-0032 ・	- - - -	2月20日～2月22日 無・有（泊）	経験無・有（ ） 支援要請・自主参加
10	〇〇 ▲▲	〇〇市	歳 男・女 官／民	E1-〇〇-0094 ・	- - - -	2月20日～2月22日 無・有（泊）	経験無・有（ ） 支援要請・自主参加

被災宅地危険度判定調整員派遣名簿

	氏名	所属	年齢、性別 官／民の別	宅地判定士登録番号 登録年月日	携帯電話番号 電話番号（自宅）	判定可能日 宿泊希望日	判定経験・参集手段 支援要請 or 自主参加
1	〇〇 ▲▲	〇〇市	歳 男・女 官／民	E1-〇〇-0076 ・	- - - -	2月20日～2月22日 無・有（泊）	経験無・有（ ） 支援要請・自主参加
2	〇〇 ▲▲	〇〇市	歳 男・女 官／民	E1-〇〇-0026 ・	- - - -	2月20日～2月22日 無・有（泊）	経験無・有（ ） 支援要請・自主参加
3	〇〇 ▲▲	〇〇市	歳 男・女 官／民	E1-〇〇-0087 ・	- - - -	2月20日～2月22日 無・有（泊）	経験無・有（ ） 支援要請・自主参加
4	〇〇 ▲▲	〇〇市	歳 男・女 官／民	E1-〇〇-0040 ・	- - - -	2月20日～2月22日 無・有（泊）	経験無・有（ ） 支援要請・自主参加
5	〇〇 ▲▲	〇〇市	歳 男・女 官／民	E1-〇〇-0092 ・	- - - -	2月20日～2月22日 無・有（泊）	経験無・有（ ） 支援要請・自主参加
6	〇〇 ▲▲	〇〇市	歳 男・女 官／民	E1-〇〇-0025 ・	- - - -	2月20日～2月22日 無・有（泊）	経験無・有（ ） 支援要請・自主参加
7	〇〇 ▲▲	〇〇市	歳 男・女 官／民	E1-〇〇-0030 ・	- - - -	2月20日～2月22日 無・有（泊）	経験無・有（ ） 支援要請・自主参加
8	〇〇 ▲▲	〇〇市	歳 男・女 官／民	E1-〇〇-0031 ・	- - - -	2月20日～2月22日 無・有（泊）	経験無・有（ ） 支援要請・自主参加
9	〇〇 ▲▲	〇〇市	歳 男・女 官／民	E1-〇〇-0032 ・	- - - -	2月20日～2月22日 無・有（泊）	経験無・有（ ） 支援要請・自主参加
10	〇〇 ▲▲	〇〇市	歳 男・女 官／民	E1-〇〇-0094 ・	- - - -	2月20日～2月22日 無・有（泊）	経験無・有（ ） 支援要請・自主参加

被災宅地危険度判定 資機材支援（貸与）回答書

送付先 〇〇市被災宅地危険度判定実施本部長 様
 (〇〇市〇〇部〇〇課長)

□□県被災宅地危険度判定支援本部長
 (□□県 〇〇部 〇〇〇〇課長)

先の支援要請に対し、以下のとおり支援（貸与）を実施します。

資機材名	数量	期間
ヘルメット	10	3日間
スラントルール	18	〃
デジタルカメラ	7	〃
ナップサック	18	〃
ポール	36	〃
スタッフ	18	〃

(備考)

被災宅地危険度判定 資機材借受書

平成 26 年 2 月 20 日

送付先 □□県被災宅地危険度判定支援本部長 様
 (□□県 ○○部 ○○○○課長)

◎◎市被災宅地危険度判定実施本部長
 (◎◎市□□部○○課長)

下記、資機材について借受けします。

資機材名	数量	期間	備考
ヘルメット	10	2/20～ 2/22	
スラントルール	18	2/20～ 2/22	
デジタルカメラ	7	2/20～ 2/22	
ナップサック	18	2/20～ 2/22	
ポール	36	2/20～ 2/22	
スタッフ	18	2/20～ 2/22	
		/ ~ /	
		/ ~ /	
		/ ~ /	
		/ ~ /	
		/ ~ /	
		/ ~ /	
		/ ~ /	
		/ ~ /	
		/ ~ /	
		/ ~ /	
		/ ~ /	
		/ ~ /	
		/ ~ /	
		/ ~ /	
		/ ~ /	
		/ ~ /	
		/ ~ /	
		/ ~ /	

被災宅地危険度判定 班編成表

被災宅地危険度判定業務調整員 X

NO	班	チーム	班長・副班長	名前	所属	宅地判定士登録番号	備考
1	A	1	●	○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0076	
2				○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0026	
3				○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0087	
4		2	◎	○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0040	
5				○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0092	
6				○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0025	
7		3	◎	○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0030	
8				○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0031	
9				○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0032	
10	B	4	●	○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0094	
11				○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0095	
12				○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0056	
13		5	◎	○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0018	
14				○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0034	
15				○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0043	
16		6	◎	○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0050	
17				○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0051	
18				○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0052	
19	C	7	●	○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0133	
20				○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0010	
21				○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0043	
22		8	◎	○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0099	
23				○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0054	
24				○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0014	
25		9	◎	○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0104	
26				○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0103	
27				○○ ▲▲	○○市	E1-○○-0101	

※●班長、◎副班長

被災宅地危険度判定実地訓練 資機材貸出簿

【 班 チーム】
借受責任者_____

貸出年月日	平成26年2月20日
返却年月日	平成26年2月20日

判定資機材名	数量	備考	返却 本部確認欄
判定調査票	4	各様式4枚	
判定ステッカー	4	危険、要注意、調査済を各4枚	
マジック	1	チームに1本	
スラントルール（勾配儀）	1	チームに1個	
ガムテープ（布製）	1	チームに1個	
スケッチブック	1	チームに1冊	
袋（資機材入れ）	1	チームに1袋	
ポール	2	チームに2本	
スタッフ	1	チームに1本	

※資機材を受け取ったら、数量を確認してください。

※資機材については、各チームで管理をお願いします。

※添付しています「被災宅地位置図・演習問題」の図面と再現した被災状況を基に判定を実施してください。

※上記資機材貸出簿には、各自準備頂く筆記用具等は含まれていません。

被災宅地危険度判定士 受付名簿

受付 番号	氏名	年 齢	性 別	所属	宅地判定士 登録番号	携帯電 話番号	専門分野 (宅地、道 路等)	危険度 判定経験 有：○ 無：×	宿泊希望 有：○ 無：×	活動可能日	判定地区	備考
1	〇〇 ▲▲			〇〇市	E1-〇〇-0076					2/20~22		
2	〇〇 ▲▲			〇〇市	E1-〇〇-0026					2/20~22		
3	〇〇 ▲▲			〇〇市	E1-〇〇-0087					2/20~22		
4	〇〇 ▲▲			〇〇市	E1-〇〇-0040					2/20~22		
5	〇〇 ▲▲			〇〇市	E1-〇〇-0092					2/20~22		
6	〇〇 ▲▲			〇〇市	E1-〇〇-0025					2/20~22		
7	〇〇 ▲▲			〇〇市	E1-〇〇-0030					2/20~22		
8	〇〇 ▲▲			〇〇市	E1-〇〇-0031					2/20~22		
9	〇〇 ▲▲			〇〇市	E1-〇〇-0032					2/20~22		
10	〇〇 ▲▲			〇〇市	E1-〇〇-0094					2/20~22		
11	〇〇 ▲▲			〇〇市	E1-〇〇-0095					2/20~22		
12	〇〇 ▲▲			〇〇市	E1-〇〇-0056					2/20~22		
13	〇〇 ▲▲			〇〇市	E1-〇〇-0018					2/20~22		
14	〇〇 ▲▲			〇〇市	E1-〇〇-0034					2/20~22		
15	〇〇 ▲▲			〇〇市	E1-〇〇-0043					2/20~22		
16	〇〇 ▲▲			〇〇市	E1-〇〇-0133					2/20~22		
17	〇〇 ▲▲			〇〇市	E1-〇〇-0050					2/20~22		
18	〇〇 ▲▲			〇〇市	E1-〇〇-0051					2/20~22		
19	〇〇 ▲▲			〇〇市	E1-〇〇-0052					2/20~22		
20	〇〇 ▲▲			〇〇市	E1-〇〇-0010					2/20~22		

平成26年 2月20日

被災宅地危険度判定 保険加入依頼書

送付先 □□県被災宅地危険度判定支援本部長 様
 (□□県 ○○部 ○○○○課長)

◎◎市被災宅地危険度判定実施本部長
 (◎◎市□□部○○課長)

下記、被災宅地危険度判定士の保険加入手続きをお願いします。

番号	氏名	所属	判定期間(合計日数)
1	○○ ▲▲	■■コンサルタント株式会社	/ ~ / (日間)
2	○● ▲▲	□□建設株式会社	/ ~ / (日間)
3			/ ~ / (日間)
4			/ ~ / (日間)
5			/ ~ / (日間)
6			/ ~ / (日間)
7			/ ~ / (日間)
8			/ ~ / (日間)
9			/ ~ / (日間)
10			/ ~ / (日間)

※保険加入手続きの対象は、民間会社員等の公務災害補償制度の適用を受けることができない者である。