

樣 式 集

【様式1】緊急通行車両等関係様式
緊急通行車両確認申出書

令和 年 月 日	
埼玉県公安委員会 殿	
緊急通行車両確認申出書	
申出者 住 所	
氏 名	
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っては、輸送人員又は品名）	関係法令 <input type="checkbox"/> 災害応急対策用 <input type="checkbox"/> 原子力災害応急対策用 <input type="checkbox"/> 国民保護措置用 <input type="checkbox"/> 警報の発令、伝達、避難勧告指示 <input type="checkbox"/> 消防、水防その他の応急措置 <input type="checkbox"/> 被災者の救難、救助、その他の保護 <input type="checkbox"/> 児童、生徒の応急教育 <input type="checkbox"/> 施設、設備の応急復旧、整備点検 <input type="checkbox"/> 清掃、防疫等保健衛生措置 <input type="checkbox"/> 犯罪の予防、交通規制、秩序維持 <input type="checkbox"/> 緊急輸送、通信確保の措置 <input type="checkbox"/> 食糧、医薬品その他の物資の確保 <input type="checkbox"/> 放射線量測定、汚染除去措置 <input type="checkbox"/> 国民生活安定に関する措置 <input type="checkbox"/> 輸送人員、品名（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
活 動 地 域	
車両の 使用者	住 所 () 局 番
	氏名又は 名称
緊 急 連絡先	住 所 () 局 番
	氏 名
備 考	

【様式2】緊急通行車両等関係様式
緊急輸送車両確認申出書

埼玉県公安委員会 殿		令和 年 月 日
緊急輸送車両確認申出書		
申出者 住所		
氏名		
番号標に表示されている番号		
輸送人員又は品名	輸送人員又は品名 () <input type="checkbox"/> 地震予知情報の伝達、避難勧告指示 <input type="checkbox"/> 消防、水防その他の応急措置 <input type="checkbox"/> 応急救護、その他保護 <input type="checkbox"/> 施設、設備の整備及び点検 <input type="checkbox"/> 犯罪の予防、交通規制、社会秩序維持 <input type="checkbox"/> 緊急輸送の確保 <input type="checkbox"/> 食糧、医薬品その他の物資の確保 <input type="checkbox"/> 清掃、防疫その他保健衛生措置 <input type="checkbox"/> 地震災害の防止又は軽減措置	
活動地域		
車両の 使用者	住所	() 局 番
	氏名又は 名称	
緊急 連絡先	住所	() 局 番
	氏名	
備考		

【様式3】緊急通行車両等関係様式
緊急通行（輸送）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。

【様式4】

出 動 職 員 報 告 書

年 月 日

部 名					部長名		
班 名					班長名		
番号	所 属	職 名	氏 名	執務場所	出動時間	備考	
1					～		
2					～		
3					～		
4					～		
5					～		
6					～		
7					～		
8					～		
9					～		
10					～		
11					～		
12					～		
13					～		
14					～		
15					～		
16					～		
17					～		
18					～		
19					～		
20					～		

() 班 → 各部統括班 () → 職員班 ()

【様式5】

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 (FAX048-830-8159 TEL048-830-8181)

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	川越市
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開催しているか

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えているか(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。

【様式6】

公 用 負 担 命 令 票

負担者
住 所

氏 名

第 号

物 件	数 量	負 担 内 容 (使 用 、 収 用 、 処 分 等)	期 間	摘 要

災害対策基本法

第 条の規定により上記物件を収用（使用又は処分）する。

水 防 法

年 月 日

命令者

身 分

氏 名

印

【様式 7】（自衛隊災害派遣要請書）

川 防 第 号
年 月 日

埼玉県知事 様

川越市長

印

自衛隊の災害派遣について（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 項の要請をするように依頼します。

記

1 災害の状況及び派遣を要請する事由

(1) 災害の状況

(2) 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8】（自衛隊災害派遣撤収要請書）

川 防 第 号
年 月 日

埼玉県知事 様

川越市長 印

自衛隊の災害派遣部隊の撤収について（依頼）

当市 地区の避難救助活動のため、 年 月 日
付川 発第 号をもって自衛隊の出動を要請しましたが、避難救助活動がおおむね
完了いたしましたので、下記の日時をもって撤収方要請します。

記

撤収要請日時 年 月 日 時 分

【様式9】

人 的 被 害 の 状 況

作成者 _____ 月 日 時 分現在

氏 名	住 所	電 話	性別	年齢	ケガ等の状況	処置状況

【様式 1 1】

経 過 速 報

川 越 市

		発信者				受信者						
災害の種別				発生地域								
被害報告		月 日 時		分 現在								
報告区分												
区 分		被 害		区 分		被 害						
人的被害	死 者	人		田畑被害	田	流失・埋没	ha	流失		埋没		
	行方不明者	人				冠 水	ha					
	負傷者	重 傷	人			畑	流失・埋没	ha	流失		埋没	
		軽 傷	人				冠 水	ha				
						道路	決壊	箇所				
住家被害	全壊(焼)	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						
	半壊(焼)	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						
		棟			ガス	戸						
	床下浸水	世帯			ブロック塀等	箇所						
		人			被災世帯数	世帯						
			被災者数	人								
非住家被害	公共建物	全壊(焼)	棟	火災発生	建物	件						
		半壊(焼)	棟		危険物	件						
	その他	全壊(焼)	棟		その他	件						
		半壊(焼)	棟									

災害に対してとられた措置

(1) 災害対策本部設置の状況 _____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) 避難命令・勧告の状況 地区数・地区名 _____
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 合計 _____名

イ 主な活動内容（使用した機材を含む）

【様式12】

災 害 情 報 記 録 用 紙

						受信番号	受信者
受信者 氏名:						班名:	
重要 区分	大-		中-		小-		本 整 理 班
	整理班	本部班	整理班	本部班	整理班	本部班	
確 認 欄							

1. 受信情報

受信日時	年 月 日		時 分	受信手 段	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 他()	
第一受信者	氏名:		班名:			
発 信 元	住 所	川越市				
	氏 名		電話番 号	-	-	
災 害 発 生 ・ 情 報 内 容	日 時	年 月 日		時 分	頃・確認	
	場 所	川越市				
	詳 細				地図	有・無
	死 傷 者	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り (死 傷 人)	<input type="checkbox"/> 不明者 (人)		
	浸 水 被 害	<input type="checkbox"/> 被害無し	<input type="checkbox"/> 被害有り	道路・床下・床上	浸水深	cm

					相手方 連絡	要・否 (発信元・第一受信者・他)
物資の要請	物資名称	数量		備考		
	物資名称	数量		備考		

受信者記入欄

2. 災害情報処理情報

対 応 依 頼	依頼日時	月 日		時 分	
	依頼先	班名:		氏名:	
	伝達方法	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 無線	<input type="checkbox"/> 他()
	依頼内容				
対 応 報 告	対応日時	月 日		時 分 ~ 時 分	
	対応状況				
	報告者	班名:		氏名:	

対応班

3. 災害オペレーション支援システム入力

処 理 入 力 者	【発生】 氏名:	【対応】 氏名:	整理 班	整理番号

【様式13】

本部長指令 第 号

月 日 時 分			
発信者		受信者	
(内容)			
(担当班処理内容)			

本部班 () \rightleftarrows 担当班 ()

市町村放送要請依頼用紙

川 越 市

放送要請について（依頼）

年 月 日 時 分 川越市災害対策本部 発第 号

災害対策基本法第57条に基づく放送要請を次のとおり要請方依頼します。

- 1 要請理由 ① 避難勧告、警報等の周知徹底を図るため
② 災害時の混乱を防止するため
③ _____

- 2 放送事項 _____ について
(別紙の読み上げ)

- 3 放送希望日時 ①直ちに
② 日 時

- 4 その他

〈連絡先〉

所属・氏名	
無線番号	
有線番号	

【様式15】

※応援等の要請は電話により直ちに行うこと。また、本様式による要請は、下記事項を把握した段階で速やかに行うこと。

別記様式1-2

(第4条、第23条関係)

応援等要請のための連絡事項

※いずれかに●

送信時間

応援等の要請	増隊要請 (第 報)
〇〇 年 月 日 時 分	

(消防庁長官又は都道府県知事) 殿

(被災地の市町村長)

緊急消防援助隊の応援等の要請等に関する要綱第4条の規定に基づき、次のとおり詳細な災害の状況及び大規模な消防の応援等に関する事項を連絡します。

災害発生日時	〇〇 年 月 日 時 分頃
災害発生場所	都道府県 市区町村
応援等要請日時	〇〇 年 月 日 時 分
災害の状況	
活動を要望する地域	
要望する活動	

・必要な都道府県大隊

対象 ※いずれかに●	出動可能な全隊	一部の指定した隊 ※下記に指定する隊
編成に係る連絡事項		
必要な隊、資機材		

・必要な部隊 ※必要な隊(部隊)に●を付ける。必要(部)隊数が分かる場合は、隊数を記入。

部隊名		連絡事項
指揮支援部隊	統括指揮支援隊	
	指揮支援隊	
	情報統括支援隊	
	航空指揮支援隊	
航空部隊	航空小隊	
	航空後方支援小隊	
エネルギー・産業基盤災害即応部隊		
NBC災害即応部隊		
土砂・風水害機動支援部隊		
安全管理部隊		

<連絡責任者>

担当課室		氏名	
NTT回線電話		NTT回線FAX	
地域衛星電話		地域衛星FAX	

【様式16】

避難所状況報告書 【第 報】

避難所運営班 記入欄										
避難所名					開設日時		月 日 :			
TEL					FAX					
参集者	市職員									
	施設管理者									
発信日時		月 日 :								
発信者名										
避難者数		現在 (A)	前回 (B)	差引 (A-B)	うち 男性	うち 女性	高齢者	障害者	妊産婦	乳幼児
避難所	人数									
	世帯数									
避難所以外	人数									
	世帯数									
合計	人数									
	世帯数									
利用可能な連絡手段		FAX ・ 電話 ・ 無線 ・ Email ・ その他 ()								
周辺状況	土砂災害	なし ・ あり ()								
	ライフライン	水道	可 ・ 否	電気	可 ・ 否	ガス	可 ・ 否			
	周辺道路	通行可 ・ 片側通行 () ・ 通行不可 ()								
その他連絡事項、緊急を要する事項など										
市災害対策本部（避難所連絡班） 記入欄										
受信日時		月 日 :								
発信者名										
対応内容等										

【様式 19】

食 料 調 達 状 況

作成者 _____ 月 _____ 日

調 達 先 炊き出し実施先	調 達 状 況			
	月 日 時	月 日 時	月 日 時	月 日 時
	種類・数量	種類・数量	種類・数量	種類・数量
	金 額	金 額	金 額	金 額

【様式21】「物資輸送引渡書・物資受領書」

物資輸送引渡書

地区名 _____

月 日 時 分

輸送担当者 ()

物資名	数量	備考

物資受領書

地区名 _____

月 日 時 分

受領者 ()

物資名	数量	備考

【様式 2 2】

物 資 調 達 状 況

作成者

月 日

調 達 物 資	月 日 時		月 日 時		月 日 時		月 日 時	
	調 達 先	数量・金額	調 達 先	数量・金額	調 達 先	数量・金額	調 達 先	数量・金額

【様式23】

災害救援物資受領書

災害救助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

川 越 市 長

【様式 2 4】

被 害 状 況 調

川 越 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	流失		埋没	
	行方不明者		人				冠 水 ha				
	負傷者	重 傷	人			畑	流失・埋没 ha	流失		埋没	
		軽 傷	人				冠 水 ha				
住家被害	全 壊 (焼) (流 失)		棟		道路被害	決 壊	箇所				
			世帯			冠 水	箇所				
			人		そ の 他 被 害	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				
	床 下 浸 水		棟			電 話	回線				
			世帯			電 気	戸				
			人			ガ ス	戸				
	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				
		半壊(焼)	棟		危 険 物		件				
				そ の 他	件						

【様式25】

区 分		被 害		市町村災害対策本部	名称	川越市災害対策本部		
公立文教施設	千円				設置	月	日	時
農林水産業施設	千円				解散	月	日	時
公共土木施設	千円							
その他の公共施設	千円							
小 計	千円							
公共施設被害市町村数		団体		災害設置対策市町村本部名				
そ の 他	農 産 被 害	千円						
	林 産 被 害	千円						
	畜 産 被 害	千円						
	水 産 被 害	千円			計	団体		
	商 工 被 害	千円						
				災害適用救市助町法村名				
					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（避難の勧告・指示の状況）							

【様式26】

様式第1号

罹災証明・被災証明・罹災（被災）届出証明 申請書

(提出先) _____ 年 月 日
 川越市長 申請者 住 所 _____
 氏名又は名称 _____
 電 話 _____

以下の災害被害に係る証明書の交付について申請します。

被害原因	_____年 月 日()の _____による
被害場所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> すれば記載不要) 川越市
被害内容	<input type="checkbox"/> 住家(<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家) <input type="checkbox"/> 非住家(_____) <small>※住家とは、現実に居住(世帯の生活の本拠として日常的に使用しているこという。)のために使用している建物のことです。</small> <input type="checkbox"/> 外構・設備 <input type="checkbox"/> 家財道具等 <input type="checkbox"/> その他被害(_____) <input type="checkbox"/> 人的被害(<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 負傷)
被害状況	
請求理由	<input type="checkbox"/> 被災者生活再建支援制度 <input type="checkbox"/> 損害保険 <input type="checkbox"/> 見舞金 <input type="checkbox"/> 税等の減免 <input type="checkbox"/> その他(_____)
証明種類及び必要数	<input type="checkbox"/> 罹災証明書(_____ 枚) ※罹災証明書は災害による住家の被害程度について証明するものです。 <input type="checkbox"/> 被災証明書(_____ 枚) <input type="checkbox"/> 罹災(被災)届出証明書(_____ 枚)

罹災証明書を申請する場合は、下記の欄も記入してください。

被災住家の	※罹災証明書は世帯主あて交付します。					
世帯構成員	氏 名	続柄	生 年 月 日	氏 名	続柄	生 年 月 日
		世帯主	_____年 月 日			_____年 月 日
			_____年 月 日			_____年 月 日
			_____年 月 日			_____年 月 日

罹災者もしくは同一世帯の親族以外の方が申請手続きをする場合は、下記の委任状が必要です。

委任状	
	_____年 月 日
代理人 住所 _____	
氏名 _____	
上記の者を代理人と定め、罹災証明書等の申請手続きに関する権限を委任します。	
委任者 住 所 _____	
氏名又は名称 _____	
<small>本人(代表者)の自署による署名又は記名押印をしてください。</small>	

(下欄には記入しないでください。)

罹災（被災）届出証明書

上記のとおり、届出をしたことを証明します。

_____年 月 日
 証明第 _____号



【様式27】

罹災証明書

世帯主住所			
世帯主氏名			
世帯構成員	氏名	続柄	生年月日
		世帯主	
罹災原因			
被災住家の所在地			
住家の被害の程度			
備考			

上記のとおり、相違ないことを証明します。

年 月 日
証明第 号

川越市長



【様式28】

※ 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 証 明 書

申請者住所	
申請者氏名	
被災原因	
被災場所	
被災内容	
被災状況	
備 考	

上記のとおり、相違ないことを証明します。

年 月 日
証明第 号

川越市長



【様式29】

罹災都市借地借家臨時処理法の申請

国土交通大臣あて

川越市長

罹災都市借地借家臨時処理法の申請について

年 月 日発生した による災害の川越市の被害は、
下記のとおりであり、罹災地域の借地借家の権利関係について種々問題が起こり、
住宅の復興を阻害するおそれがあると予想されるので、罹災都市借地借家臨時処理法
の適用方申請します。

1 被害状況

(1) 罹災戸数（全壊（焼）、流出、その他）

(2) 罹災地帯

2 罹災土地中借地の比率

3 罹災家屋中借家の比率

4 その他

【様式30】

水位経過表

(令和 年 月 日 対応)

川越市水位観測システム(参考)

	発令情報	洪水予報	氾濫水位 管理	荒川		入間川			小群川	新河岸川		九十川(排水機場)			寺尾調節池		江川樋門		越辺川	都幾川	高麗川	久保川	小群川		
				治水橋	熊谷	菅間	小ヶ谷	新富士見橋	八幡橋	宮戸橋	養老橋	内水位	外水位	運転状況	内水位	外水位	内水位	外水位	入西	野本	坂戸	第613号橋	鎌取橋		
基準			水防団待機水位	7.00	3.00	7.00	2.00		3.00	4.50									2.00	2.00	1.00				
		氾濫注意情報	氾濫注意水位	7.50	3.50	8.00	2.50	49.10	3.50	6.00	6.50	7.00				7.00			3.00	3.50	1.50	桁下から河床まで約1.7m	水位約2.0mで冠水		
		高齢者等避難	氾濫警戒情報	避難判断水位	12.20	5.00	11.50	2.90	49.23	3.60	7.12	6.70	7.55			7.50			3.00	3.70	2.80				
		避難指示	氾濫危険情報	氾濫危険水位	12.70	5.50	12.00	3.30	49.69	4.20	7.48	7.50	8.12			8.30			3.20	4.10	3.40	通行止め措置の参考とする。	冠水橋のため、通行止め措置の参考とする。		
		緊急安全確保	氾濫発生情報	氾濫開始水位	14.30		13.10	4.00		5.20									4.30	5.60	5.30				
	年	月	日	時	分	治水橋	熊谷	菅間	小ヶ谷	新富士見橋	八幡橋	宮戸橋	養老橋	内水位	外水位	運転状況	内水位	外水位	内水位	外水位	入西	野本	坂戸	水位	水位
0						さいたま	熊谷	川越	川越	川越	川越	朝霞	川越	川越				川越			飯能	東松山	飯能		
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									

川越市地域防災計画（資料編）

初版発行	昭和39年8月
修正発行	昭和62年3月
修正発行	平成2年3月
修正発行	平成11年3月
修正発行	平成21年3月
修正発行	平成25年3月
修正発行	平成26年3月
修正発行	平成27年3月
修正発行	平成31年3月
修正発行	令和2年3月
修正発行	令和4年3月
修正発行	令和5年11月
修正発行	令和8年3月

編集 川越市防災会議

事務局 川越市防災危機管理室
