D票－(2)

京都府地震被災建築物応急危険度判定

出　動　要　請　書

平成　　年　　月　　日

京都府地震被災建築物応急危険度判定士　各位

京都府知事

貴氏におかれましては、　　都・道・府・県　　区・市・町・村で実施される被災建築物応急危険度判定に出動していただくこととなりました。

つきましては、下記のとおり出動を要請します。

記

1　判定区域（別添地図参照）
2　出動要請日（別紙３による）
3　集合場所及び集合時間

	集　合　場　所	集　合　時　間	判定士受付担当者
月　　日		午前・午後　　時	
月　　日		午前・午後　　時	
月　　日		午前・午後　　時	
月　　日		午前・午後　　時	
月　　日		午前・午後　　時	
月　　日		午前・午後　　時	
月　　日		午前・午後　　時	
月　　日		午前・午後　　時	

集合場所へ到着したら、必ず受付担当者まで到着を報告してください。

補償関係事務の都合により、別添「帰宅届」を判定活動終了後、京都府建築指導課まで提出してください。

4　判定活動参加への準備

（1）必ず用意するもの

□被災地に到着するまでの食料　□判定士登録証　□ヘルメット
□筆記用具　□コンベックス　□軍手

（2）用意が望ましいもの

□携帯電話　□雨具・水筒・洗面用具　□ナップサック
□マスク　□双眼鏡　□カメラ
□健康保険証の写し　□ホイッスル　□方位磁石

注）もし、出動要請日に出動できない場合は、京都府建築指導課まで御連絡ください。

5　問い合わせ先

京都府土木建築部建築指導課　建築防災・安全係　担当＿＿＿＿＿＿＿＿
ＴＥＬ：０７５－４１４－５３４６
ＦＡＸ：０７５－４５１－１９９１

（別紙３）

出動要請日一覧表

（凡例）◎；終日出動でかつ宿泊を要請する場合
○；終日出動を要請するが宿泊は要請しない場合

平成　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分現在

（　　／　　）

登録番号	氏　　名	出　動　要　請　日									
		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／

注）様式は、市町村毎に、民間判定士名及び登録番号を記入しておく。

D票－(3)

京都府地震被災建築物応急危険度判定

出動要請連絡依頼書

平成　　年　　月　　日

支援市町村長　様

京都府知事

Ｃ票により報告いただきました　　都・道・府・県　　区・市・町・村で実施される被災建築物応急危険度判定に出動可能な貴市町村在住民間判定士のうち、別紙３に記載する判定士に対し、下記のとおり出動いただくこととなりました。

つきましては、貴市町村在住民間判定士の電話連絡者に対する出動要請を下記により実施していただきますようお願いいたします。

記

１　判定区域（別添地図参照）

２　各判定士に対する出動要請日（別紙３による）

３　集合場所及び集合時間

貴市町村の集合場所、集合時間、受付担当者名を対象者にお伝えください。

また、①集合場所へ到着後に必ず受付担当者まで到着を報告すること、②補償関係事務の都合により、別添「帰宅届」を判定活動終了後、京都府建築指導課まで提出する旨、徹底して周知してください。

４　判定活動参加への準備

（１）必ず用意するもの

□被災地に到着するまでの食料　□判定士登録証　□ヘルメット
□筆記用具　□コンベックス　□軍手

（２）用意が望ましいもの

□携帯電話　□雨具・水筒・洗面用具　□ナップサック
□マスク　□双眼鏡　□カメラ
□健康保険証の写し　□ホイッスル　□方位磁石

注）もし、出動要請日に出動できない場合は、京都府建築指導課まで連絡していただく旨、お伝えください。

５　問い合わせ先

京都府土木建築部建築指導課　建築防災・安全係　担当＿＿＿＿＿＿＿＿

ＴＥＬ：０７５－４１４－５３４６
ＦＡＸ：０７５－４５１－１９９１

（別紙３）

各判定士の出動要請日一覧表

（凡例）◎；終日出動でかつ宿泊を要請する場合
○；終日出動を要請するが宿泊は要請しない場合

平成　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分現在

（　　／　　）

登録番号	氏　　名	出　動　要　請　日									
		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／

注）様式は、市町村毎に、民間判定士名及び登録番号を記入しておく。

E票

京都府地震被災建築物応急危険度判定

帰　　宅　　届

京都府土木建築部建築指導課長　宛

私は、この度実施されました地震被災建築物応急危険度判定活動に参加し、下記のとおり帰宅いたしましたので報告します。

記

1　報告者

判定士登録番号	氏　　名	連絡先
		TEL：

京都市内に在住の方は、該当する在住区に〇を記入願います。

北区・上京区・左京区・中京区・東山区・山科区・下京区・南区・右京区・西京区・伏見区

2　出動した場所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3　出動した日　平成　　年　　月　　日　～　　月　　日

4　帰宅した日時　平成　　年　　月　　日　午前・午後　　時頃

5　自宅を出発してから帰宅するまでに身体等におった病気、けが等ありましたら記入して下さい。

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

6　報告先

京都府土木建築部建築指導課　建築防災・安全係　担当＿＿＿＿＿＿

ＴＥＬ：０７５－４１４－５３４６

ＦＡＸ：０７５－４５１－１９９１