

被害調査依頼書

班 No.

氏名	池田 太郎		
住所	町	○番	○号
	城南1	丁目	
電話	072	(○○○)	○○○○
受付	月	日	担当者
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 再調査		
	当初調査結果	人的被害 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 住家被害 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 中規模半壊 <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) 非住家被害 <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 中規模半壊 <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)	
被害の申告内容	令和○○年 台風第○○号により屋根が破損したもの		

被害調査結果

調査日時	月	日	時	分
調査結果	人的被害	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	家屋被害	住家 : <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 中規模半壊 <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) 非住家 : <input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 中規模半壊 <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)		
	その他の被害	(内容)		
上記の具体的被害状況				
担当者名				
処理状況				