

1 1 様式

( 1 ) 公用令書

様式第 1 号

収用第 号  公 用 令 書  氏 名  住 所 武力攻撃事態等における国民の保護のための措置に関する法律 第 81 条第 2 項 第 81 条第 4 項 第 183 条にお 第 183 条にお					
いて準用する第 81 条第 2 項 の規定に基づき、次のとおり物資を収用する。 いて準用する第 81 条第 4 項 (理由) 年 月 日 処分権者 氏名 <span style="float: right;">㊟</span>					
収用すべき物資の種類	数量	所在場所	引渡月日	引渡場所	備 考

備考 用紙は、日本工業規格 A5 とする。

様式第 2 号

保管第 号  公 用 令 書  氏 名  住 所 武力攻撃事態等における国民の保護のための措置に関する法律 第 81 条第 3 項 第 81 条第 4 項 第 183 条にお 第 183 条にお				
いて準用する第 81 条第 3 項 の規定に基づき、次のとおり物資の保管を命ずる。 いて準用する第 81 条第 4 項 (理由) 年 月 日 処分権者 氏名 <span style="float: right;">㊟</span>				
保管すべき物資の種類	数量	保管すべき場所	保管すべき期間	備 考

備考 用紙は、日本工業規格 A5 とする。

様式第 3 号

使用第 号

公 用 令 書

氏 名  
住 所

武力攻撃事態等における国民の保護のための措置に関する法律 第 82 条  
第 183 条において

準用する第 82 条の規定に基づき、次のとおり土地、家屋又は物資を使用する。  
(理由)

年 月 日

処分権者 氏名 ㊞

名 称	数 量	所在場所	範 囲	期 間	引渡月日	引渡場所	備 考

備考 用紙は、日本工業規格 A5 とする。

様式第 4 号

取消第 号

公 用 取 消 令 書

氏 名  
住 所

武力攻撃事態等における国民の保護のための措置に関する法律 第 81 条第 2 項  
第 81 条第 3 項  
第 81 条第 4 項  
第 82 条  
第 183 条にお  
第 183 条にお  
第 183 条にお  
第 183 条にお

いて準用する第 81 条第 2 項 の規定に基づく公用令書( 年 月 日 第 号 )  
いて準用する第 81 条第 3 項  
いて準用する第 81 条第 4 項  
いて準用する第 82 条  
に係る処分を取り消したので、武力攻撃事態等における国民の保護のための措  
置に関する法律施行令 第 16 条  
第 52 条において準用する第 16 条 の規定により、これを交  
付する。  
(取り消した処分の内容)  
年 月 日

処分権者 氏名 ㊞

備考 用紙は、日本工業規格 A5 とする。

(2) 安否情報関連

様式第1号(第1条関係)

安否情報収集様式(避難住民・負傷住民)

記入日時( 年 月 日 時 分)

氏名	
フリガナ	
出生の年月日	年 月 日
男女の別	男 女
住所(郵便番号含む)	
国籍	日本 その他( )
その他個人を識別するための情報	
負傷(疾病)の該当	負傷 非該当
負傷又は疾病の状況	
現在の居所	
連絡先その他必要情報	
親族・同居者からの照会があれば、～を回答する予定ですが、回答を希望しない場合は、で囲んでください。	回答を希望しない
知人からの照会があればを回答する予定ですが、回答を希望しない場合はを囲んで下さい。	回答を希望しない
～を親族・同居者・知人以外の者からの照会に対する回答又は公表することについて、同意するかどうかで囲んで下さい。	同意する 同意しない
備考	

(注1) 本収集は、国民保護法第94条第1項の規定に基づき実施するものであり、個人情報の保護に十分留意しつつ、上記～の意向に沿って同法第95条第1項の規定に基づく安否情報の照会に対する回答に利用します。また、国民保護法上の救援(物資、医療の提供等)や避難残留者の確認事務のため、行政内部で利用することがあります。さらに、記入情報の収集、パソコンの入力、回答等の際に企業や個人に業務委託する場合があります。

(注2) 親族・同居者・知人であるかの確認は、申請書面により形式的審査を行います。また、知人とは、友人、職場関係者、近所の者及びこれらに類する者を指します。

(注3) 「出生年月日」欄は元号表記により記入すること。

(注4) 回答情報の限定を希望する場合は備考欄にご記入願います。

安否情報収集様式(死亡住民)

記入日時( 年 月 日 時 分)

氏名	
フリガナ	
出生の年月日	年 月 日
男女の別	男 女
住所(郵便番号含む)	
国籍	日本 その他( )
その他個人を識別するための情報	
死亡の日時、場所及び状況	
遺体の安置されている場所	
連絡先その他必要情報	
～を親族・同居者・知人以外の者からの照会に対する回答することへの同意	同意する 同意しない
備考	

- (注1) 本収集は、国民保護法第94条第1項の規定に基づき実施するものであり、親族・知人については、個人情報保護に十分留意しつつ、原則として、親族・同居者・知人からの照会があれば回答するとともに、上記の意向に沿って同法95条第1項の規定に基づく安否情報の照会に対する回答に利用します。また、国民保護法上の救援(物資、医療の提供等)や避難残留者の確認事務のため、行政内部で利用することがあります。さらに、記入情報の収集、パソコンの入力、回答等の際に企業や個人に業務委託する場合があります。
- (注2) 親族・同居者・知人であるかの確認は、申請書面により形式的審査を行います。また、知人とは、友人、職場関係者、近所の者及びこれらに類する者を指します。
- (注3) 「出生年月日」欄は元号表記により記入すること。
- (注4) 回答情報の限定を希望する場合は備考欄にご記入願います。

の同意回答者名		連絡先	
同意回答者住所		続柄	

- (注5) の回答者は、配偶者又は直近の直系親族を原則とします。

様式第 3 号 (第 2 条関係)

## 安 否 情 報 報 告 書

報告日時： 年 月 日 時 分  
 市町村名：新潟県上越市 担当者名：

氏名	フリガナ	出生の年月日	男女の別	住所	国籍	その他個人を識別するための情報	負傷(疾病)の該当	負傷又は疾病の状況	現在の居所	連絡先その他の必要な情報	親族、同居者への回答の希望	知人への回答の希望	親族、同居者、知人以外の者への回答又は公表の同意	備考

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。
  - 2 「 出生の年月日」欄は元号表記により記入すること。
  - 3 「 国籍」欄は日本国籍を有しない者に限り記入すること。
  - 4 武力攻撃災害により死亡した住民にあつては、「 負傷又は疾病の状況」欄に「死亡」と記入した上で、加えて「死亡の日時、場所及び状況」を記入し、「 現在の居所」欄に「遺体の安置されている場所」を記入すること。
  - 5 ~ の希望又は同意欄には、安否情報の提供に係る希望又は同意について「有」又は「無」と記入願います。この場合において、当該希望又は同意について特段の条件がある場合は、当該条件を「備考」欄に記入すること。

安 否 情 報 照 会 書

年 月 日		
総務大臣 ( 都道府県知事 )      様 ( 市町村長 )		
申 請 者 住所 ( 居所 ) _____ 氏 名 _____		
下記の者について、武力攻撃事態等における国民の保護のための措置に関する法律第 95 条第 1 項の規定に基づき、安否情報を照会します。		
照会をする理由 ( _____ を付けて下さい。 の場合、理由を記入願います。 )	被照会者の親族又は同居者であるため。 被照会者の知人 ( 友人、職場関係者及び近隣住民 ) であるため。 その他 ( _____ )	
備 考		
被照会者を特定するために必要な事項	氏 名	
	フリガナ	
	出生の年月日	
	男 女 の 別	
	住 所	
	国 籍 <small>( 日本国籍を有しない者に限る )</small>	日本                      その他 ( _____ )
	その他個人を識別するための情報	
申請者の確認		
備 考		

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。
- 2 法人その他の団体にあつては、その名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地を記入願います。
- 3 「出生の年月日」欄は元号表記により記入すること。
- 4 印の欄には記入しないこと。

安否情報回答書

様		年 月 日
		総務大臣 (都道府県知事) (市町村長)
年 月 日付けで照会があった安否情報について、下記のとおり回答します。		
避難住民に該当するか否かの別		
武力攻撃災害により死亡し又は負傷した住民に該当するか否かの別		
被 照 会 者	氏 名	
	フリガナ	
	出生の年月日	
	男 女 の 別	
	住 所	
	国 籍 (日本国籍を有しない者に限る。)	日本      その他(                      )
	その他個人を識別するための情報	
	現在の居所	
	負傷又は疾病の状況	
	連絡先その他必要情報	

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
  - 2 「避難住民に該当するか否かの別」欄には、「該当」又は「非該当」と記入し、「武力攻撃災害により死亡し又は負傷した住民に該当するか否かの別」欄には、「死亡」、「負傷」又は「非該当」と記入すること。
  - 3 「出生の年月日」欄は元号表記により記入すること。
  - 4 武力攻撃災害により死亡した住民にあっては、「負傷又は疾病の状況」欄に「死亡」と記入した上で、加えて「死亡の日時、場所及び状況」を記入し、「居所」欄に「遺体が安置されている場所」を記入すること。
  - 5 安否情報の収集時刻を「連絡先その他必要情報」に記入すること

(3)被災情報関連

【被災情報の報告様式】

年 月 日に発生した による被害(第 報)

平成 年 月 日 時 分  
新 潟 県 上 越 市

1 武力攻撃災害が発生した日時、場所(又は地域)

(1) 発生日時 平成 年 月 日

(2) 発生場所 上越市 町・区 丁目 番 号(北緯 度、東経 度)

2 発生した武力攻撃災害の状況の概要

3 人的・物的被害状況

市町村名	人的被害				住家被害		その他
	死者	行方不明者	負傷者		全壊	半壊	
			重傷	軽傷			
(人)	(人)	(人)	(人)	(棟)	(棟)		

可能な場合、死者について、死亡地の市町村名、死亡の年月日、性別、年齢及び死亡時の概況を一人ずつ記入してください。

市町村名	年月日	性別	年齢	概 況



様式第 1 号

<p>緊急通行車両等事前届出書</p> <p>新潟県知事 様</p> <p>年 月 日</p> <p>申請書住所 (電 話) 氏 名</p> <p style="text-align: right;">印</p>	<p>新潟前緊第 号</p> <p>緊急通行車両等事前届出済証</p> <p>左記のとおり事前届出を受けたことを証する</p> <p>年 月 日</p> <p>新潟県知事</p>	
番号標に表示されている番号	<p>(注) 1 災害発生時又は武力攻撃事態等においては、新潟県防災局危機対策課若しくは地域振興局企画振興部局にあっては又は新潟県災害対策本部、国民保護対策本部、緊急対処事態対策本部若しくはこれらの地方本部に提出して、所要の手続を受けて下さい。</p> <p>(注) 地域振興局企画振興部への申請は、平日午前8時30分から午後0時15分、午後1時から午後5時15分までとなります。</p> <p>2 届出内容に変更が生じ、又は本届出済証を忘失し、滅失し、汚損し、破損した場合には、新潟県防災局危機対策課に届けて再交付を受けて下さい。</p> <p>3 次に該当するときは、本届出済証を返還して下さい。</p> <p>(1) 緊急通行車両等に該当しなくなったとき。</p> <p>(2) 緊急通行車両等が廃車になったとき。</p> <p>(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。</p>	
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		
		( ) 局 番
使用者		住 所
		住 所
出 発 地		
<p>(注)この事前届出書は1部作成して、車検証(写し)と当該車両を使用して行う業務の内容を疎明する書類を添付の上、新潟県防災局危機対策課に提出して下さい。</p>		

様式第2号

緊急通行車両確認申請書

年 月 日

新潟県知事様

申請者住所  
(電話)

氏 名

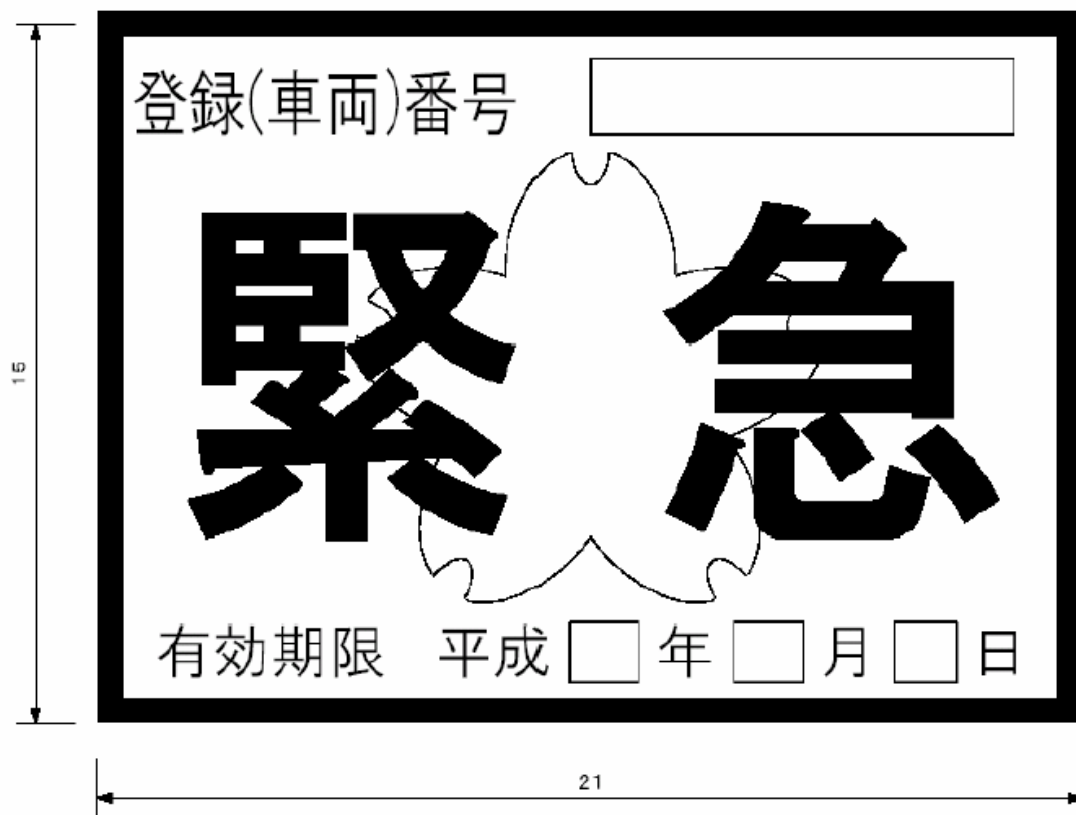
印

番号標に表示 されている番号		(車両登録番号)	
車両の用途 (緊急郵送を 行う車両に あつては、 輸送人員又 は品名)			
使用者	住所		
	氏名		
通行日時			
通行経路	出発地	目的地	
備	考		

様式第3号

新潟緊第 号 <span style="float: right; margin-right: 100px;">年 月 日</span>					
緊急通行車両確認証明書					
新潟県知事 公印 <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"></div>					
番号標に表示 されている番号	(車両登録番号)				
車両の用途 (緊急郵送を 行う車両に あつては、 輸送人員又 は品名)					
使用者	住所				
	氏名				
通行日時					
通行経路	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">                             出発地                         </td> <td style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">                             目的地                         </td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td style="height: 30px;"></td> </tr> </table>	出発地	目的地		
出発地	目的地				
備考	交付者				

様式第4号(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。

第 1 号様式 ( 第 5 条関係 )

特殊標章等の交付に関する台帳

登録 番号	氏名(漢字)	氏名(ローマ字)	生年 月日	資格	交 付 の 年 月 日	有効期間の 満了年月日	身長	眼の 色	頭髪 の色	血液型	特殊標章等の 種類及び数量	身分証明書交 付のときは証 明書番号	返還年月日	備 考

第2号様式(第6条関係)

特殊標章等に係る交付申請書

年 月 日

(あて先) 上越市長

申請者 郵便番号

住 所

氏名(漢字)

”(ローマ字)

電話番号

E mail

生年月日(西暦) 年 月 日

次のとおり特殊標章等の交付を申請します。

特殊標章等の種類	腕章 帽章 旗 車両章 身分証明書
識別のための情報 (腕章及び帽章の 交付の場合に記載)	身長: cm 眼の色: 頭髪の色: 血液型: (Rh因子) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-right: auto;">顔写真 縦4×横3cm</div>
標章の使用場所等 (旗及び車両章の 交付の場合に記載)	標章を使用する場所、車両、船舶、航空機等の概要
	標章の交付申請数 旗 枚 車両章 枚

第3号様式（第6条関係）

決定  
特殊標章等に係る交付 通知書  
却下

第 号  
年 月 日

様

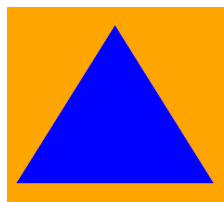
上越市長 印

年 月 日付けで申請のあった特殊標章等の交付について、次の  
り 決 定 と お  
り申請を却下 理由によ  
したので通知します。

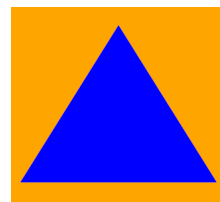
決定	特殊標章等の種類	腕章	帽章	旗	車両章	身分証明書
	標章の交付数	旗		枚		
		車両章		枚		
却下	理 由					

第4号様式(第7条関係)

表面



上越市長  
MAYOR OF JOETSU CITY



身分証明書  
IDENTITY CARD

国民保護措置に係る職務等を行う人用  
for civil defence personal

氏名/Name .....

生年月日/Date of birth .....

この証明書の所持者は、次の資格において、1949年8月12日のジュネーブ諸条約及び1949年8月12日のジュネーブ諸条約の国際的な武力紛争の犠牲者の保護に関する追加議定書(議定書)によって保護される。

The holder of this card is protected by the Geneva Conventions of 12 August 1949 and by the Protocol Additional to the Geneva Conventions of 12 August 1949, and relating to the Protection of Victims of International Armed Conflicts (Protocol I) in his/her capacity as

.....  
.....

交付等の年月日/Data of issue ..... 証明書番号/No. of card .....

許可権者の署名/ Signature of issuing authority

上越市長

有効期間の満了日/ Data of expiry .....



裏面

身長 / Height .....	眼の色 / Eyes .....	頭髪の色 / Hair .....
<p>その他の特徴又は情報 / Other distinguishing marks or information: 血液型 / Blood type</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>		
<p>所持者の写真 /PHOTO OF HOLDER</p>		
<p>印章 / Stamp</p>	<p>所持者の署名 / Signature of holder</p>	

第5号様式(第8条関係)

特殊標章等再交付申請書

年 月 日

(あて先) 上越市長

申請者 住 所  
氏 名 ⑩  
電話番号

次のとおり特殊標章等の再交付を申請します。

再交付を受けたい特殊標章等の種類、数量及び登録番号又は証明書番号		
紛失年月日又は身分証明書の記載事項変更年月日	年 月 日	
紛失の状況又は汚損若しくは破損の理由		
身分証明書の記載事項の変更による再交付申請の場合	変更前記載事項	
	変更後記載事項	
その他必要な事項		

第6号様式(第8条関係)

決定  
特殊標章等に係る再交付 通知書  
却下

第 号  
年 月 日

様

上越市長 印

年 月 日付けで申請のあった特殊標章等の再交付について、次の  
り 決 定 理由に  
したので通知します。  
より申請を却下

決定	特殊標章等の種類	腕章	帽章	旗	車両章	身分証明書
		標章の交付数	旗	枚		
却下	理由	車両章	枚			