

様式3									
つくば市議会議員 情報収集連絡表									
※議会局記入欄									
	受信者氏名				報告日時	月日			
	受信日時					時間			
	受信番号				議員氏名				
					連絡先				
発生概況	発生場所 (地域)				発生日時	月日			
						時間			
被害状況	死傷者	死者		計	住家	全壊()	一部破損()		
		負傷者				半壊()	床上浸水()		
		不明					床下浸水()		
応急対策									
避難状況	市民の								
要望	市民の								
送信先: つくば市議会局 FAX 029-868-7635 メール asm010@city.tsukuba.lg.jp									
TEL 029-883-1321 029-883-1322									

様式3 情報収集連絡表

作成者 | 浅野公彦 全議員

報告日時

2025.01.30 (木)

10:36

報告議員名

発生場所

本報告の対象位置です。

発生日時

発生概況

本報告の詳細内容です。

被害関連情報の添付

添付ファイル

死傷者被害状況 死者(人)

|

死傷者被害状況 負傷者(人)

|

死傷者被害状況 不明(人)

|

住家被害状況 全壊(件)

|

住家被害状況 半壊(件)

|

住家被害状況 一部損壊(件)

|

住家被害状況 床上浸水(件)

|

住家被害状況 床下浸水(件)

|

応急対策状況

|

市民の避難状況

|

市民の要望

|