

福島県弁護士会 損害賠償支援事業 質問票

浪江町民支援事業

お名前	
生年月日	現在 () 歳
事故当時の住所	
現在の住所	
連絡先電話番号	

- ◆ご家族で申し込む場合でも、1人1枚ずつ作成して下さい
- ◆書ききれない場合には、別の用紙に書いていただいても結構です
- ◆相談の際には必ずこの質問票に記入したものをお持ち下さい

質問1 避難について教えてください

(避難に関する領収書を日付順にクリップなどでまとめて下さい)

- 家族の () と同じです (その場合、以下の記載は不要です)。

避難先① (住所、施設名)	
避難期間	から まで
避難の際の移動方法	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バス・鉄道など <input type="checkbox"/> その他 ()

避難先② (住所、施設名)	
避難期間	から まで
避難の際の移動方法	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バス・鉄道など <input type="checkbox"/> その他 ()

避難先③ (住所、施設名)	
避難期間	から まで
避難の際の移動方法	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バス・鉄道など <input type="checkbox"/> その他 ()

避難先④ (住所、施設名)	
避難期間	から まで
避難の際の移動方法	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バス・鉄道など <input type="checkbox"/> その他 ()

避難先⑤ (住所、施設名)	
避難期間	から まで
避難の際の移動方法	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バス・鉄道など <input type="checkbox"/> その他 ()

質問2 一時立入について教えてください

同じ経路、移動方法の一時立入を何回もしたときは、1つの欄にまとめて書いて下さい
(一時立入に関する領収書を日付順にクリップなどでまとめて下さい)

家族の()と同じです(その場合、以下の記載は不要です)。

一時立入の日①	
一時立入の経路	
一時立入の際の移動方法	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バス・鉄道など <input type="checkbox"/> その他()

一時立入の日②	
一時立入の経路	
一時立入の際の移動方法	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バス・鉄道など <input type="checkbox"/> その他()

一時立入の日③	
一時立入の経路	
一時立入の際の移動方法	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バス・鉄道など <input type="checkbox"/> その他()

質問3 ほかに、今回の事故のために必要となった支払いの領収書はありますか

ある(日付順にクリップなどでまとめて下さい) ない

質問4 事故前のお仕事について、当てはまるものを全て選んで下さい

- 会社員(会社名)
- 給与明細が手元にある
 - 源泉徴収票が手元にある
 - 給与入金の記載のある通帳が手元にある
- 個人事業主(店の名前等)
- 決算書が手元にある
 - 月別の売上げが分かる資料(月次試算表)が手元にある
- その他(お仕事の内容)
- 収入の額が分かる書類が手元にある

質問5 あなたが避難している間の状況について、当てはまるものを全て選んで下さい

- あなた自身が要介護状態にある
- あなた自身が身体または精神の障害がある
- あなた自身が重度または中程度の持病がある
- 家族などの介護をいつもしている
- 妊娠している/妊娠していた
- 乳幼児の世話をいつもしている
- 家族の別離、二重生活等が生じた

その他、あなたが言いたいことや、質問5で当てはまるものについての具体的な事情について、別紙に自由に書いて下さい。