

被災史料調査票 (個別史料用)

被害発生日： 年 月 日 ()

記録者：

記入日： 年 月 日 ()

収蔵場所 (確認場所)		史料名 (史料群名)	
【史料の形状等】			
寸法	縦 cm × 横 cm × 厚さ cm		
規格	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> その他 ()		
史料の種類	<input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 冊子 <input type="checkbox"/> その他 ()		
表紙の形状	<input type="checkbox"/> 黒表紙 <input type="checkbox"/> 板紙 <input type="checkbox"/> ドッチファイル <input type="checkbox"/> リングファイル <input type="checkbox"/> その他 ()		
本紙の種類	<input type="checkbox"/> 和紙 <input type="checkbox"/> 洋紙 <input type="checkbox"/> コピー用紙 <input type="checkbox"/> 感熱紙 <input type="checkbox"/> その他 ()		
備考			
【史料の状態】			
<input type="checkbox"/> 史料の焼損・破損・水損等の被害なし			
<input type="checkbox"/> 焼損	<input type="checkbox"/> ほぼ全焼 <input type="checkbox"/> 部分焼け <input type="checkbox"/> 煤による汚れ <input type="checkbox"/> 消火による水損		
<input type="checkbox"/> 破損	<input type="checkbox"/> 破れ(破片あり) <input type="checkbox"/> 欠損(破片なし) <input type="checkbox"/> 小破片に分裂		
<input type="checkbox"/> 水損	<input type="checkbox"/> 水没状態 <input type="checkbox"/> 水分含有状態 <input type="checkbox"/> カビ発生 <input type="checkbox"/> その他 ()		
備考			