

支援要請の様式

静岡県知事 様

要請自治体の長

支援要請書

下記により、支援を要請します。

記

1 連絡先

担当部署			
連絡責任者			
電子メールアドレス			
電話		ファクシミリ	
備考			

2 災害の状況（分かる範囲で記載）

災害の種類	
災害発生日時	
災害発生場所	
災害による被災状況	

3 支援要請内容（分かる範囲で記載）

	項目	内容
し尿	仮設トイレ (要・不要)	・基数(基) ・支援期間(年 月 日 ~ 年 月 日) ・支援場所()
	簡易トイレ (要・不要)	・基数(基) ・支援期間(年 月 日 ~ 年 月 日) ・支援場所()
	マンホールトイレ (要・不要)	・基数(基) ・支援期間(年 月 日 ~ 年 月 日) ・支援場所()
	バキューム車 (要・不要)	・種類と台数(t車 台)(t車 台) ・支援期間(年 月 日 ~ 年 月 日) ・支援場所()
	処理 (要・不要)	・量(t) ・支援場所()

ごみ (収集運搬)	収集車 (要・不要)	・種類(パッカー車、平積み車等)と台数 (2tダンプ: 台)(: 台) (4tダンプ: 台)(: 台) ・支援期間(年 月 日 ~ 年 月 日) ・支援場所()
	その他 収集運搬機材 (要・不要)	・種類(バックホウ等)と台数 (: 台)(: 台) (: 台)(: 台) ・支援期間(年 月 日 ~ 年 月 日) ・支援場所()
ごみ (処分)	焼却等中間処理 (要・不要)	・ごみの種類と量 (: t)(: t) (: t)(: t) ・支援場所()
	最終処分 (要・不要)	・ごみの種類と量 (: t)(: t) ・支援場所()
作業員 (運転手を除く。)		・人員数(名) ・支援期間(年 月 日 ~ 年 月 日) ・支援場所()
その他		

4 災害廃棄物の発生状況と仮置場(単位:トン)(分かる範囲で記載)

仮置場	可燃物			不燃物	家電	合計
	混合	木くず	その他			
合計						

仮置場の住所

事務連絡
平成 年 月 日

静岡県知事 様

要請自治体の長

支援要請実施報告書

下記により、支援を要請します。

記

1 記入者

担当部署			
連絡責任者			
電子メールアドレス			
電話		ファクシミリ	
備考			

2 災害の状況

災害の種類	
災害発生日時	
災害発生場所	
災害による被災状況	

3 支援要請実施内容 別紙のとおり

(別紙)

	項目	車両、資機材等の名称 又はごみの種類	支援市町 ・団体等	応援日と台数又は人員数				
				/	/	/	/	/
し尿	仮設トイレ (有・無)	-						
		-						
		-						
	簡易トイレ (有・無)	-						
		-						
		-						
	マンホールトイレ (有・無)	-						
		-						
		-						
	簡易トイレ (有・無)	-						
		-						
		-						
パキューム車 (有・無)	t車							
	t車							
	t車							
処理 (有・無)	-							
	-							
	-							
ごみ (収集運搬)	収集車 (有・無)	2tダンプ						
		4tダンプ						
	その他の収集運搬機材 (有・無)							
ごみ (処分)	焼却等中間処理 (有・無)	木くず						
	最終処分場 (有・無)	燃え殻						
		ばいじん						
作業員(有・無)		-						
		-						
その他								