

資料11 災害廃棄物受入調査表

送信日時	平成 年 月 日 () :				
市町村名・所属					
担当者名・連絡先	職・氏名		連絡先(TEL)		
受入施設名					
施設所在地					
区分	可燃物		不燃物		
種類	木くず	廃プラ等	コンクリートがら	金属くず	その他
処理方法					
受入日量(t/日)					
受入期間 (年月日～年月日)					
受入総量(t)					
受入条件 (大きさ、性状等)					
備考: (留意事項等)					