

資料10 震災等災害廃棄物連絡記録表

記 録 者 名			
受 信 日 時 等	平成 年 月 日 () :		
市 町 村 名			
仮 置 場 所 在 地 等	所在地:	面積:	
相 手 の 氏 名		【参考】他の連絡対応者:	
災 害 内 容	<input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 津波 <input type="checkbox"/> 大雨 <input type="checkbox"/> その他()		
廃 棄 物 の 搬 入 状 況	<input type="checkbox"/> 搬入中 (月日より) <input type="checkbox"/> 休止 (月日より) <input type="checkbox"/> 停止 (月日より) <input type="checkbox"/> その他()		
搬 入 廃 棄 物 量	(約)トン/日 合計 (約)トン		
分 別 状 況	<input type="checkbox"/> 分別あり (区分) <input type="checkbox"/> 分別なし <input type="checkbox"/> その他()		
有 害 廃 棄 物 等 の 状 況	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 有害物 <input type="checkbox"/> 危険物 <input type="checkbox"/> 腐敗物 <input type="checkbox"/> 処理困難物 <input type="checkbox"/> 家電リサイクル対象物 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> なし
火 災 等 の 状 況	<input type="checkbox"/> 火災(現状) <input type="checkbox"/> 爆発(現状)		<input type="checkbox"/> なし
環 境 対 策	(概要)		
環 境 モ ニ タ リ ン グ	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 大気 <input type="checkbox"/> 粉塵 <input type="checkbox"/> アスベスト <input type="checkbox"/> 臭気 <input type="checkbox"/> 騒音 <input type="checkbox"/> 振動 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 水質 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> なし
二 次 仮 置 場 へ の 搬 出	<input type="checkbox"/> 搬出中 (月日より) <input type="checkbox"/> 搬出予定 (月日より)		<input type="checkbox"/> なし
	搬出(予定)量 (約)トン/日 合計 (約)トン		
支 援 の 必 要 性	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 有り(具体的に)		
備 考 :			