

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	収集車	・種類 (パッカー車、平積み車等) と台数

み (収集運搬)	(要・不要)	(2 t ダンプ: 台) (: 台) (4 t 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			
①						
②						
③						
④						
⑤						
合計						

仮置場の住所

- ①
- ②
- ③
- ④
- ⑤

事務連絡
令和 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)	—						
		—						
		—						
	バキューム車 (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								