

# 災害廃棄物仮置き場 搬入申請書

令和6年 月 日

(あて先) 小松市環境推進課長

令和6年1月1日地震により自宅から発生した災害廃棄物を処分するため、小松市災害廃棄物仮置き場への搬入を申請いたします。併せて、処分しようとする廃棄物が災害廃棄物であることの確認を受けた旨、申請いたします。

申請者(持ち込まれる方)

氏名	
住所	
連絡先	
車両番号	石川

確認者

氏名	※上記申請者が仮置き場に搬入を希望する廃棄物は、1月1日地震で発生した災害廃棄物であることを確認しました。 確認者：小松市環境推進課 発生場所：小松市	
----	---	---

※確認者欄に記載、押印(コピー不可)が無い場合は受け入れすることはできません。

※混雑防止のため、搬入の際は複数名でお越しのうえ分別に従って、ご自身で荷下ろしを行ってください。

受入日：月曜日～土曜日(祝日を含む)

受入時間：午前8時30分～午後4時30分

この申請書は1回の搬入で車1台につき1枚提出してください。

-----以下、市使用欄-----

上記の申請者の仮置き場への災害廃棄物の搬入を認めます。

令和6年 月 日

小松市環境推進課長