

令和4年3月16日福島県沖地震により発生した

災害廃棄物処分申請書

令和4年 月 日

岩沼市長あて

申請者	住所	岩沼市
	ふりがな 氏名	
	電話番号	日中連絡の取れる番号 (自宅・携帯・勤務先・その他)
ごみ の 種 類 及 び 数 量	※ 必ず標記の災害に伴うものであること。 ※ なるべく詳しく品目を記載してください。 ※ 種類ごとに処分しますので、必ず分別してください。 ※ 種類ごとの重さ、容積等分量の目安となるものを記載してください。 (例) 食器棚：1、瓦：土のう袋3袋、ブロック塀：軽トラ1台分	
	<hr/>	
	<hr/>	
	<hr/>	
	<hr/>	
	<hr/>	
	<hr/>	

※市処理欄 添付書類確認 写真確認 受付者 _____ No. _____