

様式第2号（第6条関係）

受付番号

令和 年 月 日

### 災害廃棄物搬入時間の緩和申請書

岸和田市貝塚市清掃施設組合 管理者 様

住 所 \_\_\_\_\_

り災者

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

災害廃棄物搬入に伴う搬入時間の緩和を受けたいので下記のとおり申請します。

り災日時	令和 年 月 日 ( 時 分頃)		
り災場所	<input type="checkbox"/> 岸和田市		
	<input type="checkbox"/> 貝塚市		
り災住宅 の 種 類	用途	り災面積	
	<input type="checkbox"/> 住宅兼事業所等（事業所等部分）	m <sup>2</sup>	
	<input type="checkbox"/> 事業所	m <sup>2</sup>	
り災状況	<input type="checkbox"/> 全 焼 <input type="checkbox"/> 半 焼 <input type="checkbox"/> 水 害 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
搬入物			
搬入者名			
電話番号			
搬入予定量	t車 台	t車 台	t車 台
搬入予定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
添付書類	り災証明書		