

様式1 (第5条、6条、7条関係)

(熊本県環境生活部廃棄物対策課宛
FAX: 096 (383) 7680)

平成 年 月 日

災害廃棄物処理支援に係る要請書

熊本県知事 様

自治体名

災害時における廃棄物の処理等の支援活動に関する協定書第5条に基づき、協力を要請します。

記

市 町 村 名			
支援を要請する場所			
支援要請の内容			
要請期間			
要請人員			
要請する 車 輛 等	種類		
	台数		
その他			

担当者及び連絡先	課 係	
	職 氏名 職 氏名 (電話) (携帯電話)	