

災害廃棄物に係る被害状況について

様式第19号

(令和 年 月 日 時 分現在)

あて

市町村名	
部 署 名	
担当者名	
連 絡 先	

1 災害等廃棄物処理事業

被害をもちた た 災 害 等	市町村名	事 業 区 分 (ごみ処理、し尿処理、漂着ごみ)	災害廃棄物 集積所数	仮置き場数	集積場所在地名称	災害等廃棄物量 (t, kl, m3)	事業費見込額 (単位：千円)	被 害 及 び 処 理 の 状 況

2 廃棄物処理施設の被害

被害をもちた た 災 害 等	設置主体名	施 設 名	規 模	建 設 年 度	復旧見込額 (単位：千円)	稼 働 状 況	人的・物的被害及び復旧の状況等

3 浄化槽（市町村設置型）の被害

被害をもちた た 災 害 等	市町村名	施 設 名	規 模	建 設 年 度	復旧見込額 (単位：千円)	稼 働 状 況	人的・物的被害及び復旧の状況等

(注1) 「災害廃棄物量」欄については、ごみ処理の場合は「t」、し尿処理の場合は「kl」、漂着ごみの場合は「m³」で記載をお願いします。

(注2) 「被害及び処理の状況」欄については、床上・床下浸水の数などの他、仮置場の設置時期及び災害廃棄物の受入開始時期についても併せて記載して下さい。

(注3) 変更箇所は朱書きとしてください。

(注4) 報告時点までに判明している情報について記載してください。不明の箇所については「不明」と記載してください。