別紙様式

資料4-1

連絡先:

災害等廃棄物処理事業及び廃棄物処理施設の被害状況について

都道府県名:

部署名:

担当者:

1. 災害等廃棄物処理事業 2018/○○/○○現在										
被害をもたらした災害等 (災害等の名称、日付)	市町村名	事業区分	災害廃棄物 集積所数	仮置き場数	仮置き場所在地名称	災害廃棄物量 (m, k 1)	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										
被害をもたらした災害等 (災害等の名称、日付)	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										
被害をもたらした災害等 (災害等の名称、日付)	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	
※現時点で把握できている被災状況を記載して下さい(把握できていない項目があってもかまいません)。										