

災害ごみ搬入許可申請書

令和 年 月 日

益城町長 西村 博則 様

り災（被災）住所 益城町大字
(災害ごみの発生場所)

氏 名 _____

電 話 _____

令和8年熊本地震による災害ごみを、益城町災害廃棄物仮置場に下記のとおり搬入したいので申請します。

なお、災害ごみは適正に分別して搬入し、災害で発生したごみ以外（一般家庭ごみ、応急修理制度等による修繕等で発生したごみ）は搬入しないことを誓います。

記

☐ 公費解体に伴う片付け 希望日から最長1週間

☐ 令和8年熊本地震で発生した災害ごみ … 希望日のみ

搬入期間 _____ 月 _____ 日 から _____ 月 _____ 日 まで

搬入品目 _____

搬入回数 _____ 回

車 種 ☐普通自動車 ☐軽自動車 ☐軽トラック ☐2 tトラック
☐その他 ()

車両ナンバー _____

前回開設時に搬入 ☐入院 ☐長期出張 ☐その他 ()
できなかった理由