

No.	種類	様式名	頁	使用組織				
				被災県	被災市町村	支援県	支援市町村	環境事務所
1	被害状況	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	1	○	○	○	○	○
2-1	資機材支援	災害に伴う廃棄物等の処理等に係る支援準備要請書	2			○		○
2-2		災害に伴う廃棄物等の処理等に係る支援準備（回答・報告）書	3			○	○	
2-3		災害に伴う廃棄物等の処理等に係る支援（要請・要請報告）書	4	○	○			
2-4		災害に伴う廃棄物等の処理等に係る支援依頼書	5			○		○
2-5		災害に伴う廃棄物等の処理等に係る支援（回答・報告・依頼）書	6			○		
3-1		支援要請整理シート（被災側）	7	○				
3-2		支援内容整理シート（支援側）	8			○		
3-3		支援振り分けシート	9	○		○		
4-1		緊急処理	緊急性の高い災害廃棄物等の処理等に係る準備要請書	10	○		○	○
4-2	緊急性の高い災害廃棄物等の処理等に係る準備（回答・報告）書		11			○	○	
4-3	緊急性の高い災害廃棄物等の処理等に係る（要請・要請報告）書		12	○	○			
4-4	緊急性の高い災害廃棄物等の処理等に係る依頼書		13			○		○
4-5	緊急性の高い災害廃棄物等の処理等に係る（回答・報告）書		14			○		
5-1	緊急処理等要請整理シート（被災側）		15	○				
5-2	緊急処理等内容整理シート（支援側）		16			○		
5-3	緊急処理等振り分けシート		17	○		○		

※本様式は、大規模災害時の廃棄物対策中部ブロック協議会で実施する「中部ブロック情報伝達訓練」で使用する様式である。中部ブロック情報伝達訓練で扱う範囲は、「6. 災害応急対応時の広域連携の手順」としているため、「7. 災害復旧・復興時の広域連携の手順」に対応する様式は、本様式集に含まれない。「7. 災害復旧・復興時の広域連携の手順」に対応する様式は、今後の検討課題とする。

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

(平成 年 月 日 時 分現在)

自治体名	
部署名	
担当者名	
連絡先	

1. 災害等廃棄物処理事業

被害をもたらした災害等 (災害等の名称、日付)	市町村名	事業区分 (ごみ処理、し尿処理、汚濁ごみ)	仮置き場数	集積場所在地名称	災害等廃棄物量 (t、k1、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)	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「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、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下さい。

環境事務所・(幹事)支援県

様式2-1

- 環境事務所 ⇒ (幹事)支援県
- (幹事)支援県 ⇒ 支援市町村または民間団体

御中

災害に伴う廃棄物等の処理等に係る支援準備要請書

平成 年 月 日に発生した災害に伴う廃棄物等の処理等に係る支援準備を、以下のとおり要請します。

※支援可能と考えられる内容を「(様式2-4)災害に伴う廃棄物等の処理等に係る支援準備回答書」で回答して下さい。

発信日時	
------	--

1. 発信者 ※本様式の発信者を記載。

自治体名(組織名)	
部署名	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

2. 支援準備要請内容

No.	支援準備要請内容
1	人員派遣に関する支援 例) ・事務系 (災害等廃棄物処理事業における事務要員) ・廃棄物系技術者 (一般廃棄物処理施設運営経験者、廃棄物処理業務に精通した人員、 災害等廃棄物処理事業の経験者) ・土木系技術者 (土木及び建築に精通した人員) 等
2	資機材に関する支援 ※廃棄物系技術者に乗組員は含まない。車両は支援できないが乗組員の支援が可能な場合、 乗組員の欄に支援可能人数を記載。 例) ・ごみ収集運搬車両 (パッカー車、ダンプトラック、ダンプトレーラー、コンテナ自動車) ・し尿収集運搬車両 (バキューム車、ポンプ車) ・その他車両 (フォークリフト、ブルドーザー、ユニック車、バックホウ、クレーン車、破砕機、タンクローリー車) ・仮設トイレ等 (仮設トイレ(和式・様式)、マンホールトイレ、簡易トイレ) ・薬剤、燃料 等

(幹事)支援県・支援市町村または民間団体

様式2-2

 支援市町村または民間団体 ⇒ (幹事)支援県(回答) (幹事)支援県 ⇒ 環境事務所(報告)

御中

災害に伴う廃棄物等の処理等に係る支援準備 (回答・報告) 書

平成 年 月 日に発生した災害に伴う廃棄物等の処理等に係る(中部地方環境事務所・県)からの支援準備要請(平成 年 月 日付)に対し、以下のとおり(回答・報告)します。

※県内の市町村ごとの支援準備内容は別紙(様式3-2)を参照。

発信日時	
------	--

1. 発信者 ※本様式の発信者を記載。

自治体名(組織名)	
部署名	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

2. 支援準備内容 ※(幹事)支援県は県内の支援準備内容を集計し、支援項目、人数(人)及び数(台)のみ記入。

派遣人員	期間	人数(人)
<input type="checkbox"/> 事務系	～	
<input type="checkbox"/> 廃棄物系技術者	～	
<input type="checkbox"/> 土木系技術者	～	
<input type="checkbox"/>	～	

※廃棄物系技術者に乗組員は含まない。車両は支援できないが乗組員の支援が可能な場合、乗組員の欄に支援可能人数を記載

資機材種類	期間	数(台)	乗組員(人)
<input type="checkbox"/> ごみ収集運搬車両	～		
<input type="checkbox"/> し尿収集運搬車両	～		
<input type="checkbox"/> 仮設トイレ	～		
<input type="checkbox"/>	～		

備考	
----	--

被災県・被災市町村

様式2-3

- | | | | |
|--------------------------|-------|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> | 被災市町村 | ⇒ | 被災県(要請) |
| <input type="checkbox"/> | 被災県 | ⇒ | 幹事支援県(要請) |
| <input type="checkbox"/> | 被災県 | ⇒ | 環境事務所(要請) |
| <input type="checkbox"/> | 被災県 | ⇒ | 環境事務所(要請報告) |

御中

災害に伴う廃棄物等の処理等に係る支援（要請・要請報告）書

平成 年 月 日に発生した災害に伴う廃棄物等の処理等に係る支援を、以下のとおり(要請・要請報告)します。

※支援可能な内容を「(様式2-2)災害に伴う廃棄物等の処理等に係る支援要請回答書」で回答して下さい。

発信日時	
------	--

1. 発信者 ※本様式の発信者を記載。

自治体名(組織名)	
部署名	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

2. 支援要請内容 ※被災県は県内の支援要請内容を集計し、支援要請項目、人数(数)及び数(台)のみ記入。

派遣人員	期間	人数(人)
<input type="checkbox"/> 事務系	～	
<input type="checkbox"/> 廃棄物系技術者	～	
<input type="checkbox"/> 土木系技術者	～	
<input type="checkbox"/>	～	

※廃棄物系技術者に乗組員は含まない。

資機材種類	期間	数(台)	乗組員 (要○・不要×)
<input type="checkbox"/> ごみ収集運搬車両	～		
<input type="checkbox"/> し尿収集運搬車両	～		
<input type="checkbox"/> 仮設トイレ	～		
<input type="checkbox"/>	～		

備考	
----	--

環境事務所・幹事支援県

様式2-4

- | | | | |
|--------------------------|-------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> | 環境事務所 | ⇒ | (幹事)支援県 |
| <input type="checkbox"/> | 幹事支援県 | ⇒ | 支援県 |
| <input type="checkbox"/> | 幹事支援県 | ⇒ | 環境事務所 |

御中

災害に伴う廃棄物等の処理等に係る支援依頼書

平成 年 月 日に発生した災害に伴う廃棄物等の処理等に係る(県)からの支援要請(平成 年 月 日付)に対し、以下のとおり(貴事務所・貴県)に支援を要請します。

※被災県内市町村ごとの支援要請内容は別紙(様式3-1)を参照。

発信日時	
------	--

1. 発信者 ※本様式の発信者を記載。

自治体名(組織名)	
部署名	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

2. 支援要請内容 ※被災県内の支援要請内容を集計して記載。

派遣人員	人数(人)
<input type="checkbox"/> 事務系	
<input type="checkbox"/> 廃棄物系技術者	
<input type="checkbox"/> 土木系技術者	
<input type="checkbox"/>	

※廃棄物系技術者に乗組員は含まない。

資機材種類	数(台)
<input type="checkbox"/> ごみ収集運搬車両	
<input type="checkbox"/> し尿収集運搬車両	
<input type="checkbox"/> 仮設トイレ	
<input type="checkbox"/>	

備考	
----	--

(幹事)支援県

様式2-5

- | | | | |
|--------------------------|-------|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> | 幹事支援県 | ⇒ | 被災県(回答) |
| <input type="checkbox"/> | 支援県 | ⇒ | 幹事支援県(回答) |
| <input type="checkbox"/> | 幹事支援県 | ⇒ | 環境事務所(報告) |

御中

災害に伴う廃棄物等の処理等に係る支援（回答・報告・依頼）書

平成 年 月 日に発生した災害に伴う廃棄物等の処理等に係る(県・市・町・村)からの支援要請(平成 年 月 日付)に対し、以下のとおり(回答・報告)します。

※県内の市町村ごとの振り分けは別紙(様式3-3)を参照。

発信日時	
------	--

1. 発信者 ※本様式の発信者を記載。

自治体名(組織名)	
部署名	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

2. 支援内容 ※県内の支援内容を集計し記入。

派遣人員	人数(人)
<input type="checkbox"/> 事務系	
<input type="checkbox"/> 廃棄物系技術者	
<input type="checkbox"/> 土木系技術者	
<input type="checkbox"/>	

※廃棄物系技術者に乗組員は含まない。

資機材種類	数(台)
<input type="checkbox"/> ごみ収集運搬車両	
<input type="checkbox"/> し尿収集運搬車両	
<input type="checkbox"/> 仮設トイレ	
<input type="checkbox"/>	

備考	
----	--

発信日時																		合計
発信者	自治体名																	-
	部署名																	-
	担当者名																	-
	電話番号																	-
	FAX番号																	-
	メールアドレス																	-
人材支援	派遣人員	期間	人数(人)	期間	人数(人)	期間	人数(人)	期間	人数(人)	期間	人数(人)	期間	人数(人)	人数(人)				
	事務系																	
	廃棄物系技術者																	
	土木系技術者																	
資機材支援	資機材種類	期間	数(台)	乗組員	期間	数(台)	乗組員	期間	数(台)	乗組員	期間	数(台)	乗組員	期間	数(台)	乗組員	数(台)	
	ごみ収集運搬車両																	
	し尿収集運搬車両																	
	仮設トイレ																	
備考																		

	発信日時																	合計
発信者	自治体名																	-
	部署名																	-
	担当者名																	-
	電話番号																	-
	FAX番号																	-
	メールアドレス																	-
人材支援	派遣人員	期間	人数(人)	期間	人数(人)	期間	人数(人)	期間	人数(人)	期間	人数(人)	期間	人数(人)	人数(人)				
	事務系																	
	廃棄物系技術者																	
	土木系技術者																	
資機材支援	資機材種類	期間	数(台)	乗組員	期間	数(台)	乗組員	期間	数(台)	乗組員	期間	数(台)	乗組員	期間	数(台)	乗組員	数(台)	
	ごみ収集運搬車両																	
	し尿収集運搬車両																	
	仮設トイレ																	
備考																		

	項目	被災側		支援側			
		期間	人数(人)	期間	人数(人)	期間	人数(人)
発信者	自治体名						
	部署名						
	担当者名						
	電話番号						
	FAX番号						
	メールアドレス						
人材支援	派遣人員	期間	人数(人)	期間	人数(人)	期間	人数(人)
	事務系						
	廃棄物系技術者						
	土木系技術者						
資機材支援	資機材種類	期間	数(台)	乗組員	期間	数(台)	乗組員
	ごみ収集運搬車両						
	し尿収集運搬車両						
	仮設トイレ						
備考							

環境事務所・被災県・(幹事)緊急処理県・緊急的な処理政令市

様式4-1

- | | |
|------------------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> 環境事務所 | ⇒ (幹事)緊急処理県・政令市(要請) |
| <input type="checkbox"/> 被災県 | ⇒ 環境事務所(要請) |
| <input type="checkbox"/> (幹事)緊急処理県 | ⇒ 緊急的な処理市町村または民間団体(要請) |
| <input type="checkbox"/> 緊急的な処理政令市 | ⇒ 民間団体(要請) |

御中

緊急性の高い災害廃棄物等の処理等に係る準備要請書

平成 年 月 日に発生した災害に伴う緊急性の高い災害廃棄物等の処理等に係る準備を、以下のとおり要請します。

※処理可能な内容を「(様式4-2) 緊急性の高い災害廃棄物等の処理等に係る準備回答・報告書」で回答して下さい。

発信日時	
------	--

1. 発信者 ※本様式の発信者を記載。

自治体名(組織名)	
部署名	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

2. 緊急性の高い災害廃棄物等の種類

種類
<input type="checkbox"/> し尿
<input type="checkbox"/> 生活ごみ・避難所ごみ
<input type="checkbox"/> 畳
<input type="checkbox"/> 水産物
<input type="checkbox"/> 農産物
<input type="checkbox"/> 飼料・肥料
<input type="checkbox"/> 食品
<input type="checkbox"/> 動物の死体
<input type="checkbox"/>

備考	
----	--

(幹事)緊急処理県・緊急的な処理政令市・緊急的な処理市町村または民間団体

様式4-2

- | | |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 緊急的な処理市町村または民間団体 | ⇒ (幹事)緊急処理県(回答) |
| <input type="checkbox"/> 緊急的な処理政令市 | ⇒ (幹事)緊急処理県(回答) |
| <input type="checkbox"/> (幹事)緊急処理県 | ⇒ 環境事務所(報告) |
| <input type="checkbox"/> 民間団体 | ⇒ 緊急的な処理政令市(回答) |

御中

緊急性の高い災害廃棄物等の処理等に係る準備（回答・報告）書

平成 年 月 日に発生した災害に伴う緊急性の高い災害廃棄物等の処理等に係る準備要請
(平成 年 月 日付)に対し、以下のとおり(回答・報告)します。

※県内の市町村ごとの準備内容は別紙(様式5-2)を参照。

発信日時	
------	--

1. 発信者 ※本様式の発信者を記載。

自治体名(組織名)	
部署名	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

2. 緊急的な処理等準備内容 ※(幹事)緊急処理県は県内の受入可能量を集計し、受入可能量のみ記入。

種類	受入可能量	受入施設
<input type="checkbox"/> し尿		
<input type="checkbox"/> 生活ごみ・避難所ごみ		
<input type="checkbox"/> 畳		
<input type="checkbox"/> 水産物		
<input type="checkbox"/> 農産物		
<input type="checkbox"/> 飼料・肥料		
<input type="checkbox"/> 食品		
<input type="checkbox"/> 動物の死体		
<input type="checkbox"/>		

備考	
----	--

被災県・被災市町村

様式4-3

- | | | |
|--------------------------------|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> 被災市町村 | ⇒ | 被災県(要請) |
| <input type="checkbox"/> 被災県 | ⇒ | 幹事緊急処理県(要請) |
| <input type="checkbox"/> 被災県 | ⇒ | 環境事務所(要請) |
| <input type="checkbox"/> 被災県 | ⇒ | 環境事務所(要請報告) |

御中

緊急性の高い災害廃棄物等の処理等に係る（要請・要請報告）書

平成 年 月 日に発生した災害に伴う緊急性の高い災害廃棄物等の処理等を、以下のとおり(要請・要請報告)します。

※県内の市町村ごとの緊急的な処理等要請内容は別紙(様式5-1)を参照。

発信日時	
------	--

1. 発信者 ※本様式の発信者を記載。

自治体名(組織名)	
部署名	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

2. 緊急的な処理等要請内容 ※被災県は県内の必要処理量を集計し記入。

種類	必要処理量
<input type="checkbox"/> し尿	
<input type="checkbox"/> 生活ごみ・避難所ごみ	
<input type="checkbox"/> 畳	
<input type="checkbox"/> 水産物	
<input type="checkbox"/> 農産物	
<input type="checkbox"/> 飼料・肥料	
<input type="checkbox"/> 食品	
<input type="checkbox"/> 動物の死体	
<input type="checkbox"/>	

備考	
----	--

環境事務所・幹事緊急処理県

様式4-4

- | | |
|----------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> 環境事務所 | ⇒ 幹事緊急処理県(依頼) |
| <input type="checkbox"/> 幹事緊急処理県 | ⇒ 環境事務所(依頼) |
| <input type="checkbox"/> 幹事緊急処理県 | ⇒ 緊急処理県(依頼) |

御中

緊急性の高い災害廃棄物等の処理等に係る依頼書

平成 年 月 日に発生した災害に伴う緊急性の高い災害廃棄物等の処理等に係る
(県)からの要請を、以下のとおり依頼します。

※被災県内市町村ごとの緊急的な処理等要請内容は別紙(様式5-1)を参照。

発信日時	
------	--

1. 発信者 ※本様式の発信者を記載。

自治体名(組織名)	
部署名	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

2. 緊急処理等要請内容 ※被災県内の必要処理量を集計して記入。

種類	必要処理量
<input type="checkbox"/> し尿	
<input type="checkbox"/> 生活ごみ・避難所ごみ	
<input type="checkbox"/> 畳	
<input type="checkbox"/> 水産物	
<input type="checkbox"/> 農産物	
<input type="checkbox"/> 飼料・肥料	
<input type="checkbox"/> 食品	
<input type="checkbox"/> 動物の死体	
<input type="checkbox"/>	

備考	
----	--

幹事緊急処理県・緊急処理県

様式4-5

- 幹事緊急処理県 ⇒ 被災県(回答)
 緊急処理県 ⇒ 幹事緊急処理県(回答)
 幹事緊急処理県 ⇒ 環境事務所(報告)

御中

緊急性の高い災害廃棄物等の処理等に係る（回答・報告）書

平成 年 月 日に発生した災害に伴う緊急性の高い災害廃棄物等の処理等に係る(県・市・町・村)からの要請(平成 年 月 日付)に対し、以下のとおり(回答・報告)します。

※県内の市町村ごとの振り分けは別紙(様式5-3)を参照。

発信日時	
------	--

1. 発信者 ※本様式の発信者を記載。

自治体名(組織名)	
部署名	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

2. 緊急処理等内容 ※緊急処理県は県内の受入可能量を集計し記入。

種類	受入可能量
<input type="checkbox"/> し尿	
<input type="checkbox"/> 生活ごみ・避難所ごみ	
<input type="checkbox"/> 畳	
<input type="checkbox"/> 水産物	
<input type="checkbox"/> 農産物	
<input type="checkbox"/> 飼料・肥料	
<input type="checkbox"/> 食品	
<input type="checkbox"/> 動物の死体	
<input type="checkbox"/>	

備考	
----	--

	発信日時							合計
発信者	自治体名							-
	部署名							-
	担当者名							-
	電話番号							-
	FAX番号							-
	メールアドレス							-
		種類	必要処理量	必要処理量	必要処理量	必要処理量	必要処理量	必要処理量
緊急処理が必要な災害廃棄物等	し尿							
	生活ごみ・避難所ごみ							
	量							
	水産物							
	農産物							
	飼料・肥料							
	食品							
	動物の死体							
備考								

発信者	発信日時										合計	
	自治体名										-	
	部署名										-	
	担当者名										-	
	電話番号										-	
	FAX番号										-	
	メールアドレス										-	
緊急処理が必要な災害廃棄物等	種類	受入可能量	受入施設	受入可能量	受入施設	受入可能量	受入施設	受入可能量	受入施設	受入可能量	受入施設	受入可能量
	し尿											
	生活ごみ・避難所ごみ											
	量											
	水産物											
	農産物											
	飼料・肥料											
	食品											
	動物の死体											
備考												

	項目	被災側	支援側			
			受入可能量	受入施設	受入可能量	受入施設
発信者	自治体名					
	部署名					
	担当者名					
	電話番号					
	FAX番号					
	メールアドレス					
緊急処理が必要な災害廃棄物等	種類	必要処理量	受入可能量	受入施設	受入可能量	受入施設
	し尿					
	生活ごみ・避難所ごみ					
	量					
	水産物					
	農産物					
	飼料・肥料					
	食品					
	動物の死体					
備考						