

災害ごみ持込み届出書

次の1から3について、それぞれ「はい」「いいえ」のいずれかに○をつけてください。

1	令和7年8月の豪雨により、氷川町内で発生した災害ごみのみを場内に持込みます。	はい ・ いいえ
2	持込みする災害ごみは、氷川町が指定する災害ごみ分別ルールに従い持込みます。	はい ・ いいえ
3	受付時に場内スタッフが、車両番号および持込む災害ごみ等を撮影することについて同意します。	はい ・ いいえ

以上の事項について相違ないことを宣誓します。

令和 年 月 日
(宛先) 氷川町 町民課長

搬入者

氏名			
住所	氷川町		
	※搬入する人が町外の場合は市町村名から、県外の場合は都道府県名から記入		
連絡先電話番号等	—	—	
車両番号	熊本	—	
罹災証明書	あ	り	・ な し

廃棄物の発生場所が搬入者の住所と異なる場合に、建物所有者氏名などを記入	(住所)		
	氷川町		
	※地番号が不明な場合は地区名のみ		
	(氏名)		

運転免許証・マイナンバーカードなど	確認 <input type="checkbox"/>
-------------------	-----------------------------

<個人情報の取扱いについて>

収集した個人情報については、ごみの適正な管理のために利用いたします。法令に基づく場合、地方公共団体、その委託者などによる法令事務の遂行にあたって協力する必要があり、かつ本人の同意を得ることで事務遂行に影響が生じる可能性がある場合を除いて、個人データを第三者に提供することはありません。