

通 報 票

通報者 住 所： _____
氏 名： _____
電 話 番 号： _____

発 見 日 時	令和 年 月 日 時 分頃
発 見 場 所	市・郡 町・村 付近
不法 投 棄 等 の 内 容	発見状況 <input type="checkbox"/> 不法投棄された廃棄物を発見 <input type="checkbox"/> 廃棄物の不法投棄行為を目撃 <input type="checkbox"/> 不審車両を目撃 <input type="checkbox"/> 廃棄物の野外焼却を発見
	目撃内容 ・不審車両の車種、色、車両番号、行為者の会社名、電話番号等 について判明している場合、記入
発見 場 所 略 図	(投棄場所を特定するための目印になるようなもの又は付近の略図等)

※連絡通報をいただいた方の秘密は守ります。