

FAX（不法投棄110番）

不法投棄・不法焼却(廃棄物の野焼き) ←該当する方に○をつけてください
産業廃棄物の不法投棄・不法焼却に関する情報を送ります。

年 月 日

送信先	大分県 生活環境部 循環社会推進課 廃棄物監視指導班 あて	
	FAX番号	097-506-1748

あなたに関する情報	お名前(必須・名字だけでも結構です)		
	ご住所		
	お電話番号(詳細をお伺いしたり、結果を報告しますので、なるべくご記入ください)		
	FAX		
	Eメールアドレス		
	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
年齢	<input type="checkbox"/> 20歳未満 <input type="checkbox"/> 20～29歳 <input type="checkbox"/> 30～39歳 <input type="checkbox"/> 40～49歳		
	<input type="checkbox"/> 50～59歳 <input type="checkbox"/> 60～69歳 <input type="checkbox"/> 70～79歳 <input type="checkbox"/> 80歳以上		
不法投棄・不法焼却に関する情報	いつ(必須・不法投棄は気がついた日でも結構です)		
	年 月 日 時 分頃		
	どこで(必須・職員がたどり着けるよう地番や目標物をご記入いただくか、地図を添付してください)		
	誰が	氏名	<input type="checkbox"/> 不明
		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 不明
		車のナンバー	<input type="checkbox"/> 不明
		その他の特徴	<input type="checkbox"/> 不明
	何を(必須・分かる範囲で結構です)		
<input type="checkbox"/> 建設廃材 <input type="checkbox"/> 木くず <input type="checkbox"/> 廃プラスチック <input type="checkbox"/> 金属くず <input type="checkbox"/> その他 ()			
どれくらい(必須・だいたい結構です。軽トラ1台分など)			
どうしたか(必須・谷に落とした、1年以上置きっぱなし、燃やしている等)			
その他伝えたいこと			

ご協力ありがとうございました。

※いただきました情報のうち、あなたのお名前、ご住所等については、個人情報に該当しますので、行為者等にお知らせすることは決してありません。