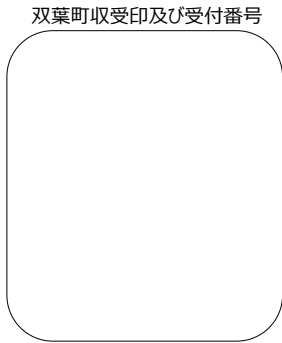


平成 年 月 日

双葉町長



申請者 法人・組織名 _____

代表者氏名 _____

連絡先 担当者氏名 _____

〒 _____

住所 _____

TEL/FAX _____

帰還困難区域への公益目的の一時立入りに関する申請書

私は、自らの責任において、帰還困難区域への一時立入りをしたいので、下記のとおり申請します。
また、「帰還困難区域への公益目的の一時立入りを申請される事業者の方へ（注意事項）」を確認した上で立入りをを行います。

記

- ①立ち入り希望日 平成 年 月 日() ~ 平成 年 月 日()
- ②立入り場所（住所等） 双葉町大字

③一時立ち入りをする目的 _____

④双葉町への立ち入り経路（次の経路から選択して☑をつけてください。重複選択可）

| <input checked="" type="checkbox"/> | 経路名 | 通行ゲート名 | 主なスクリーニング場 | 備考 |
|-------------------------------------|---------------------------|--------------------|------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | 国道114号線・常磐自動車道（浪江IC） | 津島G・室原G | 津島・加倉 | 主な出発地：福島市 |
| <input type="checkbox"/> | 国道288号線 | 山神G | 中屋敷・大川原 | 主な出発地：郡山市 |
| <input type="checkbox"/> | 国道6号線・常磐自動車道（常磐富岡IC・浪江IC） | 双葉町G* ¹ | 高瀬・高津戸・毛萱 | 主な出発地：いわき市・仙台市 |

各ゲートの通行可能時間については、以下の通りです。

「双葉町ゲート」*及び「山神ゲート」については、9：00～17：00となります。

「津島ゲート」、「室原ゲート」については、6：00～20：00となります。

*¹双葉町ゲートとは、国道6号の牛踏交差点・寺内前交差点・高万さく交差点・東北レミコン様前となります。

⑤スクリーニング場（次の候補から選択して☑をつけてください。重複選択可）

| <input checked="" type="checkbox"/> | No. | 箇所名 | 所在地 | 受付時間 | 連絡先 |
|-------------------------------------|-----|-------------------|-------------------|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 | 津島活性化センタースクリーニング場 | 浪江町下津島字松木山22-1 | 9:00～19:00* ² | 080-8014-0721 |
| <input type="checkbox"/> | 2 | 加倉スクリーニング場 | 浪江町大字加倉字加倉前20-1 | 9:00～19:30 | 080-6848-5967 |
| <input type="checkbox"/> | 3 | 高瀬スクリーニング場 | 浪江町大字高瀬字小高瀬迫183 | 9:00～19:00 | 080-8014-0697 |
| <input type="checkbox"/> | 4 | 中屋敷スクリーニング場 | 大熊町大字野上字小塚地内 | 9:00～18:00* ² | 080-6849-4045 |
| <input type="checkbox"/> | 5 | 大川原スクリーニング場 | 大熊町大字大川原字西平591-1 | 9:00～18:00 | 080-2557-7511 |
| <input type="checkbox"/> | 6 | 高津戸スクリーニング場 | 富岡町大字上手岡字高津戸地内 | 9:00～18:00 | 080-6857-4114 |
| <input type="checkbox"/> | 7 | 毛萱・波倉スクリーニング場 | 富岡町大字毛萱字前川原232-16 | 9:00～18:00 | 0240-25-1466 |
| <input type="checkbox"/> | 8 | その他の方法でスクリーニング | 実施方法： | | |

*²冬期(12月1日～3月31日)の運営時間は、9:00～17:00となります。ご注意ください。

※ 2.加倉スクリーニング場、7.毛萱・波倉スクリーニング場以外では、重機・特殊車両・大型車両のスクリーニング対応ができない場合がありますので、事前にお電話等でご確認ください。

| | | |
|--------|--|----------|
| 双葉町記入欄 | 双葉町確認 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 | 平成 年 月 日 |
| | | 双葉町 第 号 |

⑥立入者 ※注意事項「6. 同意事項」を確認の上、同意事項確認欄にチェックしてください。

(立入者全員について記載してください。欄が不足する際は必要事項を記入した別紙としてください。)

| No. | 法人・組織名 | 氏名 | 緊急連絡先 (携帯番号等) | 同意事項確認 |
|-----|--------|----|---------------|--------------------------|
| 1 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 2 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 3 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 4 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 5 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 6 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 7 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 8 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 9 | | | | <input type="checkbox"/> |
| 10 | | | | <input type="checkbox"/> |

⑦立入車両 ※記載車両以外は、ゲートを通することができません。(欄が不足する際は別紙としてください。)

| No. | 車種 | 色 | ナンバー | | | |
|-----|----|---|------|--|--|--|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |

⑧搬出予定物品 (具体的に記載してください。)

※食べ物、生き物、業務に関係のないもの、左記以外のものでもスクリーニングの結果1万3千cpmを超えたものの持ち出しはご遠慮いただいております。(欄が不足する際は別紙としてください。)

| 物品等の種類 | 数量 | 物品等の種類 | 数量 |
|--------|----|--------|----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

⑨放射線管理 (立入りの際は、事業者責任において準備するGMサーベイメータ及び線量計を必ずお持ちください。)

※GMサーベイメータ及び線量計の確保方法について、それぞれいずれかに☑を付けてください。「その他」に☑を付ける場合は、具体的な確保方法を記載してください。

| | | |
|-----------|--------------------------------|----------------------------------|
| GMサーベイメータ | <input type="checkbox"/> 自分で準備 | <input type="checkbox"/> その他 () |
| 線量計 | <input type="checkbox"/> 自分で準備 | <input type="checkbox"/> その他 () |

⑩その他 重機等の持ち込み機材や搬出予定車両がある場合は、別途任意様式をご準備ください。