

様式

仮設等トイレ用

し尿汲み取り申込書(新規・変更)

令和 年 月 日

小野市長 様

【申込者】 住 所

ふりがな

氏 名

電 話

下記のとおり、し尿の汲み取りを申し込みます。

現 場 住 所	小野市 町			
現 場 名				
汲取り希望日	令和 年 月 日 (いつでも・午前・午後)			
便 槽 数 等	処理状況	<input type="checkbox"/> 中 間 <input type="checkbox"/> 最 終		
	箇 所 数	箇 所	1 基当たり容量	リットル
便 器 の 個 数	基			
手 数 料	・設置期間が1年を超えず、収集1回につき1基当たり600リットル未満の仮設トイレについては、収集手数料1基当たり5,000円(消費税込) ・上記に該当しないものについては、し尿収集50リットル当たり450円(消費税込)			
請 求 書 送 付 先 ※申込者と同一の場合は記入不要	住 所			
	氏 名			
	電 話			
添 付 書 類	汲み取り先付近の見取図(別紙のとおり)			
備 考				

小野市市民安全部生活環境グループ(市役所本庁舎4階)

TEL:0794-63-1686 FAX:0794-62-9040

※FAXで申し込みの場合は、送信後、確認の連絡をお願いします。