

し尿くみ取り（変更）申込書

年 月 日

小野市長 様

《申込者》

住 所 _____

ふりがな

氏 名 _____

電話番号 _____

下記のとおり、し尿のくみ取りを申し込み（変更）します。

くみ取り先	住 所	小野市 町 番地		
	氏 名			
トイレの様式	<input type="checkbox"/> スーパー <input type="checkbox"/> 簡易水洗 <input type="checkbox"/> 昔のトイレ			
便槽の容量	ℓ	トイレ使用人数	人	
収 集 周 期	<input type="checkbox"/> 定期収集 (ヶ月に1回)		<input type="checkbox"/> 臨時収集 (随時連絡)	
備 考				
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 番 号			
※添付書類	くみ取り先付近の見取図（別紙のとおり）			

《市記入欄》

周 期		汲取り開始月	月	担 当	号車
-----	--	--------	---	-----	----

小野市市民安全部生活環境グループ TEL : 0794-63-1686

FAX : 0794-62-9040

し尿くみ取り（変更）申込書

年 月 日

小野市長 様

《申込者》

住 所 _____

ふりがな

氏 名 _____

電話番号 _____

下記のとおり、し尿のくみ取りを申し込み（変更）します。

現 場 住 所	小野市 町 番地		
現 場 名			
汲取り希望日	平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前 ・ <input type="checkbox"/> 午後		
処 理 状 況	<input type="checkbox"/> 中間 <input type="checkbox"/> 最終		
便 槽 数 等	個	箇所	1 個の容量 ℓ
備 考	(料金)		
	1月の収集量が 1,800ℓ以内	500ℓ当たり300円で計算した額 に1日につき200円を加算した額	
	1月の収集量が 1,800ℓを超える場合	1,800ℓを超える量500ℓ当たり 600円で計算した額に1日につき 200円を加算した額	
請求書送付先 (申込者と同一の 場合は記入不要)	住 所		
	氏 名		
	電話番号		
※添付書類	くみ取り先現場付近の見取図（別紙のとおり）		

《市記入欄》

周 期		汲取り開始月	月	担 当	号車
-----	--	--------	---	-----	----