

し尿収集申込書(仮設)

申込日 年 月 日

習志野市長あて

習志野市し尿収集業務における事務処理要領第4条の規定により、次のとおり申し込みます。

申 込 者	住 所	〒 —		
	氏 名 又は事業所名	(担当者)		
	電 話	()	FAX	()
収集先等	所在地	習志野市 * 仮設トイレの新規、設置場所変更の場合は必ず地図の添付をお願いします。		
	現場名			
	緊急連絡先	担当者名		携帯電話
	トイレの特徴	(色・形・トイレ No. 等)		
	トイレ棟数	台		
	収集希望日	年 月 日 午前・午後・指定なし * 時間の指定、土・日・祝祭日不可		
	収集目的	☐ 中間(これからも汲み取る予定がある場合) ☐ 撤去(最終汲み取り)		
請求書送付先 * 申込者と同一の 場合は不要	住 所	〒 —		
	フリガナ			
	氏 名 又は事業所名			
	電 話	()	担当者名	

(注意事項) 申込み締切日: 希望日前日の午後 1 時までに FAX を送ってください。月曜日希望の場合は前週の金曜日の午後 1 時まで。

お手数ですが確認の為、FAX 送信後に再度お電話をさせていただきますようお願いいたします。