別記第2号様式(第4条)

# 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 | 〒　　－ | | |
| | フリガナ | | | |
| | 氏 名<br>又は事業所名 | (担当者) | | |
| | 電 話 | (　　) | FAX | (　　) |
| 収集先等 | 所在地 | 習志野市<br>＊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) | | |
| | 立ち合いの有無 | □有(担当者:　　TEL:　　)　□無 | | |
| 請求書送付先<br>＊申込者と同一の場合は不要 | 住 所 | 〒　　－ | | |
| | フリガナ | | | |
| | 氏 名<br>又は事業所名 | | | |
| | 電 話 | (　　) | 担当者名 | |

(注意事項)

① 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。月曜日を希望する場合は前週の金曜日の午後１時まで。

※確認の為、FAX 送信後に再度お電話をしてください。

②収集立ち合いの時間指定は午前・午後のみとなります。(収集員が現場に向かう前にご連絡します。)

③収集の立ち合いがない場合、収集内容に関する責任は負いかねます。