

市民生活部生活環境課 御中

- 受付 _____出張所
 本庁舎 ⑨ 窓口
 生活環境課課事務所
 その他 ()

し尿くみ取り手数料口座振替申込書

申込日： 令和 年 月 日

くみ取り している 住 所	郵便番号		
	坂出市 (地区・字名：)		
くみ取り しているか たの氏名	フリガナ		
生 年 月 日		性 別	男 ・ 女
電 話 番 号			
携 帯 番 号			
上 記 以 外 の ご 連 絡 先 が あ り ま し た ら ご 記 入 く だ さ い	住 所：		
	フリガナ		
	氏 名：		
	電話番号：		
	携帯番号：		
備 考			

- ※ お問い合わせをする場合がありますので必ずご記入ください。
- ※ 一時的なくみ取りや仮設トイレのくみ取りの申し込みはできません。
- ※ し尿券の払い戻しはできませんので、ご使用になられてから申し込むようにしてください。