

し尿処理申込書

申請者

令和 年 月 日

住所 (支払者送付先)	〒	—
会社名		
電話番号		
FAX番号		
担当者氏名		
携帯番号		

内容

現場住所		
汲取り希望日	令和 年 月 日 当日中	
仮設トイレ	中間(継続)・撤去	大()基・小()基
備考		

略図：(下記略図の他に地図(ゼンリン住宅地図)A4を添付していただき容易に訪問できるようにお願い致します。)

--

※ 収集の都合により希望に添えない場合もありますのでご了承下さい。

※ 収集の際には水が必要になりますので、ポリタンク1杯程度の水を用意して下さい。