し尿収集申込書（臨時）

太ワク内のみ記入して下さい。

(あて先) 春日井市長

平成　　年　　月　　日

整理番号						

受付		電算入力	通知書発行日	納付日	住登外
市・坂・東・高・味・管・事					

現場名	ﾌﾘｶﾞﾅ
屋号 (商店 事業所等)	
電話番号	
作業地 住所	
手数料請求先	
住所	〒
氏名 (屋号)	印 担当者
電話番号	

申込理由	i　仮設トイレ設置　　ii　一時転居・転入
便槽の種類	1　便つぼ　　4　仮設 2　コンクリート製トイレ 3　改良トイレ(消毒液や洗浄水を流すもの)
便槽の数等	基

作業希望日　　年　　月　　日（　）

※　１回の申込につき１回の収集作業となります。複数回の作業が必要な場合は、その都度ＦＡＸの送信および電話での連絡をお願いします。

◇　ＦＡＸ送信後の電話連絡がない場合は、申込が受理できません。よって、その場合は、収集作業ができないのでご注意ください。

◇　作業地の位置図(住宅地図等）を必ず添付してください。