第2号様式（第15条関係）

し 尿 収 集 申 込 書

太ワク内のみ記入してください。

（宛先） 春 日 井 市 長

年　　月　　日

整理番号								申込の種類	1 定額 2 従量	受付	取扱職員	電算入力
										事・ご・坂・味・高		

世帯主 氏　名	ﾌﾘｶﾞﾅ	電話番号 （　　）　－	申　込 理　由	転入 転居	→ 定額 → 従量　　申込変更 → 定額 → 従量 → 従量 → 定額
住　所	春日井市	屋号(商店・事業所等)	くみ取世帯の状況	便　槽 の 種　類	1　便　つ　ぼ 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)
手数料 請求先	住　所 氏　名（屋号）　　電話（　　）　－			便　槽 の 数　等	くみ取便所　　浄化槽又は公共下水 基　　有・無

世帯構成(便所を共用する同居人も記入してください)

番号	続　柄	氏　　名	生　年　月　日	住民登録の有無
1	世帯主		S・H・R　・　・	有　・　無
2			S・H・R　・　・	有　・　無
3			S・H・R　・　・	有　・　無
4			S・H・R　・　・	有　・　無
5			S・H・R　・　・	有　・　無
6			S・H・R　・　・	有　・　無
7			S・H・R　・　・	有　・　無
8			S・H・R　・　・	有　・　無

家 主	持家以外の人のみ記入してください。 住　所 氏　名 電　話　（　　）　－

略　図　（住宅地図添付可）

北

周辺を出来るだけ詳しく記入してください。
（目的になる建物・店舗等）