し尿収集申込書（臨時）

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		受付番号		受付	取扱職員	電算入力
				事・ご・坂・味・高		

現場名	ﾌﾘｶﾞﾅ	申込理由	□　仮設トイレ　　□　便つぼ
		仮設の種類	1．一般型式　　4．トイレカー 2．コンクリート製トイレ　5．バイオトイレ 3．改良トイレ（消毒液や洗浄水を流すもの）
屋号（商店 事業所等）		便槽の数	□　中間　　基 □　最終
電話番号	（　　）　　－	作業希望日	年　　月　　日（　　）
作業地住所		※　作業地の位置図（住宅地図等）を必ず添付してください。	
手数料請求先			
住所	〒	※　１回の申し込みにつき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の送信及び電話での御連絡をお願いします。	
氏名または会社名（屋号）	担当者名	※　ＦＡＸ送信後の電話連絡が頂けない場合は、申し込みが受理できません。よって、その場合は、収集作業ができませんので御注意ください。	
電話番号	（　　）　　－		