

し尿収集申込書（臨時）

（宛先） 春日井市長

年 月 日

太ワク内のみ記入してください。

受付 番号		整理 番号		受付	事・ご・坂 ・味・高	取扱職員 電算入力	
現場名				（ 屋 号 商 店 事業所等 ）			
作業地 住 所				電話番号	（ ） —		
作業希望日	年 月 日 （ ）			申込理由	☐ 仮設トイレ ☐ 便つぼ		
仮設トイレ の種類	☐ 一般型式 ☐ コンクリート製トイレ ☐ 改良トイレ（消毒液や洗浄水を流すもの） ☐ トイレカー※ ☐ バイオトイレ（容量 リットル） ※ 「トイレカーのし尿収集申込における同意書」の提出が必要です。						
便槽の数	仮設トイレ		☐ 中間 基 ☐ 最終 基				
	便つぼ		☐ 中間 個 ☐ 最終 個				
汲取場所の 状況	ゲート または 門扉 (入口)	☐ 有 → ☐ 鍵がない又は鍵を外しておくことができ、周辺に障害物もなく開閉が可能 ☐ 無 → ☐ 鍵を外しておくことができない又は周辺に障害物あり ※ 収集不可					
	敷地内 に車両 の停車	☐ 可 → ☐ 可（停車位置から汲取トイレまで障害物なく、約 m） ☐ 不可 → 道路上に停車して 収集可能か → ☐ 不可 ※ 収集不可					
手 数 料 請 求 先							
住 所	〒						
氏 名 又は 会社名 (屋号)				電話番号	（ ） —		
				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。

※ 作業地の位置図（住宅地図等）を必ず添付してください。

※ 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。