

申込先 : 生ごみ・し尿処理場
FAX番号 : 0123-36-5252

仮設トイレ汲取り申込書

申込年月日 年 月 日

汲取り希望日	年 月 日 ()		
汲取り地住所	恵庭市 ※仮設トイレ設置場所地図の添付をお願いいたします。		
汲取り回数	1回目 ・ 2回目以降 ・ 最終		
工事現場・イベント等名称			
設置箇所数	箇所	設置基数	基
申込者名(会社名)			
担当者氏名			
担当者電話番号		事業所電話番号	
請求先宛名			
請求先住所 (納付書送付先)	〒		
その他特記事項			

<お願い>

- 本年度初めての汲み取りの場合は、誤収集防止のために、トイレ内へ本申込書の写しを掲示してください。
- ※写しを用意できない場合は任意の紙に「申込会社名」、「汲取り地住所」を記載し、掲示してください。
- 汲取り箇所が2箇所以上の場合は立ち会いをお願いします。
- ※全てのトイレに上記写しを掲示してください。

○注意事項

- ・市外現場にて使用した仮設トイレを市内に引き上げた後に汲取りすることはできません。必ず引き上げ前に使用場所にて汲取りをお願いいたします。
- ・トラック等に載せた状態での汲取りは作業の支障となる恐れがありますのでご遠慮ください。