

令和 年 月 日提出

し尿処理手数料後納届出書

恵庭市長様

会社名	
住所	〒
電話番号	
担当者名	
メールアドレス	
請求書送付先	<input type="checkbox"/> 住所と同じ <input type="checkbox"/> 送付先指定 [〒]
後納開始月	令和 年 月 月汲取り分から希望 ※希望月の前月15日までに本届出書をご提出ください。 ※請求書は翌月に送付されます。金融機関及び郵便局でお支払いをお願いします。 ※後納後は「し尿処理券」はお使いいただけません。なお、余ったし尿処理券はお手続きいただくことで還付が可能です。

《ご提出先》

窓 口：恵庭市役所本庁舎2階22番窓口 廃棄物管理課 管理企画担当
住 所：〒061-1498 恵庭市京町1番地 恵庭市役所 廃棄物管理課 管理企画担当
F A X：0123-33-3137
メールアドレス：haikibutsu@city.eniwa.hokkaido.jp