**仮設トイレ設置に伴う汲取り依頼申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　　月　 　日

依頼先 ：　　　　　　　　　　　御中

依頼者（工事業者等） 　ご担当者名：

住所 ： 　緊急連絡先：

店名 ：

TEL ： 　　※現場で確認事項等が発生した

FAX ： 　　　場合に必要ですので携帯電話

等をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 設置場所（施主様） | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| ２ | 汲取り手数料の請求先 | □依頼者と同じ※収集には240円／18Ｌ（税込）の汲取り手数料が必要です。 |
| ３ | 作業内容 | □　中間汲取り □　撤去に伴う最終の汲取り |
| ４ | 汲取り依頼日 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　）**※必ず地域担当業者と調整してください。** |
| ５ | 概要 | 敷地内に複数の仮設トイレがある場合等、汲取りを実施する基数、依頼箇所を明確に記入してください。**※住宅案内図等を記入又は添付してください。（必須）** |

☆　汲取り依頼は、５営業日前までに地域担当業者に申込んでください。

☆　下水道接続に伴う便槽特別清掃作業の場合は専用の申請書が必要です。

☆　８月のし尿収集は、予約が集中し、お盆前に収集が出来ない場合がありますので、早めに申込んでください。

☆　年末のし尿収集は、混み合いますので、12月第２金曜日までに申込んでください。