

仮設トイレ設置に伴う汲取り依頼申請書

設置場所：近江八幡地域

年 月 日

株式会社 日 吉 (FAX) 32-3636 (TEL) 32-5555

(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場合に必要ですので携帯電話等をご記入ください。

FAX：

仮設 トイレ 汲 取り 作 業	1. 設置場所 (施主様)	住所	
		氏名	
		電話番号	
	汲取り手数料 の請求先		
	2. 作業内容	<input type="checkbox"/> 中間汲取り	<input type="checkbox"/> 撤去に伴う最終の汲取り
	3. 汲取り依頼日	収集には240円／18Lの汲取り手数料が必要です。 <input type="checkbox"/> 該当地域の指定日収集 (別紙カレンダーを参照) 年 月 日 <input type="checkbox"/> 地域指定日以外での臨時収集 (臨時特別収集料 5,000 円が別途必要) 年 月 日 ※地域担当業者と調整してください。	
4. 概要 敷地内に複数の便槽がある場合等、汲取りを実施する便槽数、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。)			

- ☆ 汲取りは、一般家庭と同様にカレンダーによる指定日収集となります。
- ☆ 土日祝日及びGW、お盆や年末年始の汲取り作業は、休みとなります。
- ☆ 地域指定日以外の臨時的な汲取り作業については、240円／18Lの外に5,000円が必要となります。
- ☆ 汲取り依頼申請書は、汲取り依頼日の5日前までに提出してください。