仮設トイレ設置に伴う汲取り依頼申請書

**設置場所：安土町大中、安土ニュータウンのみ、小中、上豊浦**

 　　年 　　月 　　日

**有限会社 湖東衛生社 （FAX）23-7234 （TEL）23-0300**

（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

FAX ： た場合に必要ですので携帯電

話等をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | □　中間汲取り □　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。□　該当地域の指定日収集　（別紙カレンダーを参照）　　 年　　 月　　 日□　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。**