

# 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た

FAX：

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	<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。