茅ヶ崎市　仮設トイレ汲み取り申込書

ＦＡＸ:0467-82-6105

|  |
| --- |
| 申込日　　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 現場名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 現場住所 | 　 **※トイレの位置及び目印等がわかるように敷地内の見取り図等を用いて案内図を添付してください。** |
| 汲み取り希望日 | 月　　　　日　（　　）指定無し　・　朝一　・　午前　・　午後　 |
| 申込み履歴 | 　　　　　　　　　　新規　　・　履歴あり |
| 汲み取り方法 | 中間　・　最終 | 基数 | 基 |
| 連絡事項 |  |

**※申込みのＦＡＸ送信１０分後以降に環境保全課までお電話をお願いいたします。お電話での確認をもって予約の完了となり、受付は希望日の前々日１６時までとなります。**

**※仮設トイレ周辺に物を置かないようにお願いいたします。作業が困難な場合は、**

**くみ残しまたは作業そのものができないことがあります。**

〈請求先（納入通知書発送先）〉　**※汲取手数料は別途茅ヶ崎市からの請求となります。**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 | 　 |
| 担当者名 | 　 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | 　 |

茅ヶ崎市役所環境保全課　ＴＥＬ：0467-81-7177