

## 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	フカナ		
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後、環境保全課から電話もしくはメールにて内容の確認をさせていただきます。確認をもって受付完了となります。2営業日以内に連絡がない場合は、お手数おかけしますが、環境保全課まで電話をお願いします。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、汲み残しまたは作業そのものがないことがあります。

〈請求先(納入通知書発送先)〉※汲取手数料は作業した翌月に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