

現場・仮設トイレくみ取り申込書

令和 年 月 日

魚沼市し尿収集受託業者
株式会社 魚沼市環境事業公社 御中

申し込み先
FAX 025-792-8887

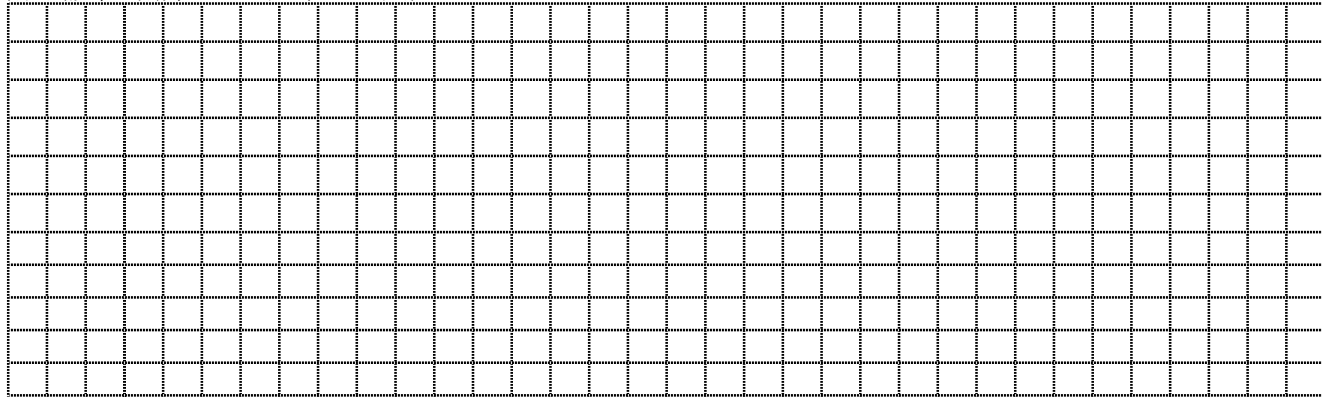
記

■汲取り希望日 令和 年 月 日() ■区分 (中間 ・ 引上げ)

※し尿処理施設及び収集の都合により、希望に添えない場合があります

(フリガナ) 申込み 会社名		現 場 名
住 所	〒	現 場 担 当 者
電話番号		現 場 住 所
請求先住所 及び宛名 ※上記と異なる場合に記入	〒	連絡できる方法 (携帯番号・現場事務所電話番号)
		特 記 事 項 (何日何時頃撤去等記入)

略図(設置場所までの簡単な地図)



- 申込期限 くみ取り希望日の2週間前まで
- 申込受付時間 午前8時から午後4時まで(午後4時以降は翌日受付となります。)
- 申込方法 F A X

★注意事項

- * 複数箇所のくみ取りがある場合でも、現場ごとに申し込んで下さい。
- * **くみ取り作業は月曜日～金曜日(し尿処理場の稼働日)に限ります。**
- * 下水接続工事に伴うくみ取りの場合は**施工業者が**申し込んでください。
- * (株)魚沼市環境事業公社から20 km以上離れた場所でのくみ取りは、距離に応じて出張費を申し受けます。

【問い合わせ】 株式会社 魚沼市環境事業公社 TEL 025-793-3131
魚沼市七日市354-4

魚沼市環境事業公社使用欄

受付年月日	受付時間	担当者	作業日