

仮設トイレ汲み取り依頼

○ FAX 送信表 ○

鹿沼市環境クリーンセンター

廃棄物対策課廃棄物対策係 宛 下記のとおり、仮設トイレの汲み取りを依頼します。

依頼者 (請求先)	住所	
	氏名	
	連絡先	
現場責任者 (緊急連絡先)	氏名	
	連絡先	※ 携帯電話等の番号をお願いします
現場名・工事件名	※ 現場名等がない場合は記入不要です	
現場の住所	※ 住所がない場合は○○町△△番地付近と記入	
トイレナンバー	※ 表示がない場合は、仮設トイレにご記入ください	
撤去か継続	<input type="checkbox"/> 撤去 (最終汲取)	<input type="checkbox"/> 継続 (中間汲取)
汲取希望日	年 月 日 ( )	
現場の案内図	※ この案内図を見ながら、担当者が汲取りに伺いますので、住宅地図のような分かりやすい地図を添付してください。別紙案内図を添付する場合は、「別紙のとおり」と記入してください。	

仮設トイレ汲取依頼事業者用 270611