**福知山市市民課市民生活係　行（FAX：０７７３－２３－６５３７）**

仮設便所くみ取り依頼書

　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 依頼業者 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 業務通知書送付先住所（上記住所と異なる場合のみ記入してください） |  |
| 当日連絡先電話番号 | 　　　　　　　　　　　（担当者名：　　　　　） |
| くみ取り申込内容 | 希望日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　） |
| 基数 | 　　　　　　　基（敷地内の総基数　　　　基） |
| 取扱区分 | 　　　中間くみ取り　・　　最終くみ取り |
| くみ取り場所の住所 |  |
| 備考 |  |
| 地図（敷地内の仮設便所の設置場所を記入。敷地までの経路については別途添付のこと） |