し尿くみ取り登録申請書

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **種別** | □ 一般世帯　　 □ 事業所　　 □ 便所共有アパート(※備考) |
| ※事業所の場合、支所・出張所・支店等所在地ごとに登録申請が必要となります。 |
| **登録情報** | **登録者名** | ※事業所の場合、事業所名及び代表者名を記入。（フリガナ） |
| **くみ取り****場所** | 〒福知山市（自治会：　　　　　　　　　　　） |
| **住所** | ※くみ取り場所と住所地が異なる場合のみ記入。〒 |
| **連絡先** | **電話** |  |
| **携帯電話** |  |
| **使用人数** | 　　　　　　人 |
| **使用者名****事業所の場合は****記入不要** | （１） | （３） |
| （２） | （４） |
| ※便所共有アパートの場合は、各室の使用人数も横に記入　(例)　●号室　氏 名　●人 |
| **便槽** | 　　　　か所 | ※複数箇所ある場合、申し込み時にくみ取る便槽を指定してください。 |
| **ホース延長** | □ 必要 | ※バキュームカーからくみ取り口まで距離があり、車載ホースの延長　が必要な場合、別途 延長料金が必要になります。 |
| **申込方法** | □ 毎月くみ取り（申し込み不要。毎月の定期くみ取り日にくみ取ります。）□ 随時くみ取り（定期くみ取り日の１週間前までに市役所に申し込みが必要。　　　　　　　　　　申し込まれた月の定期くみ取り日にくみ取ります。） |
| **備考** | ※便所共有アパートの場合、建物所有者(貸主等)の情報(名義人や連絡先等)を記入。 |
| **見取り図** | ※住宅の近隣及び便槽くみ取り口の位置も記入。 |

【処理欄】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 登録削除（受付日：　　　　　）

**受 付 印**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **課長** | **係長** | **担当** | **台帳追加** | **業者通知** |  | **削除受付** | **台帳削除** | **業者通知** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |