

し尿くみ取り登録申請書

令和 年 月 日

種 別	<input type="checkbox"/> 一般世帯 <input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 便所共有アパート(※備考) <small>※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。</small>		
	登録者名	<small>※事業所の場合、事業所名及び代表者名を記入。 (フリガナ)</small>	
	くみ取り場 所	<small>〒</small> 福知山市 (自治会：)	
	住 所	<small>※くみ取り場所と住所が異なる場合のみ記入。 〒</small>	
登録情報	連絡先	電 話	
		携帯電話	
使用人数	人		
使用者名 <small>(事業所の場合は記入不要)</small>	(1)	(3)	
	(2)	(4)	
<small>※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</small>			
便 槽	か所	<small>※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。</small>	
ホース延長	<input type="checkbox"/> 必要	<small>※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。</small>	
申込方法	<input type="checkbox"/> 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。) <input type="checkbox"/> 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	<small>※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。</small>		
見取り図	<small>※住宅の近隣及び便槽くみ取り口の位置も記入。</small>		

【処理欄】

課 長	係 長	担 当	台帳追加	業者通知

受付印

登録削除 (受付日：)

削除受付	台帳削除	業者通知