

# し尿収集申込書

年 月 日

(あて先) 環境事業所長  
作業課長

設置者住所

氏 名  
〔 法人の場合は法人名  
及び代表者名 〕

(電 話 ー )

次のとおり、仮設便所を設置する必要が生じたので、し尿の収集を申し込みます。  
なお、仮設便所し尿処理手数料については、名古屋市廃棄物の減量及び適正処理に関する規則第6条の規定により納入します。

仮設便所 設置場所 (現場名)	区 ( )		
設置期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
現場責任者 (担当者)	電話番号	—	
	FAX番号	—	
設置基数 及び 便槽容量	設置理由		
	収集間隔	1 随時 (月 回) 2 撤去のみ 3 その他	
手 数 料	住 所	〒□□□-□□□□ フリガナ	
	納 入 者	フリガナ	
	氏 名 <small>(法人の場合は法人名 及び代表者名)</small>		
	電話番号	( ) —	
※ 手数料 内 訳	要 ・ 減免		
	容 量	500ℓ以下	500ℓを超え1,000ℓ以下
	単 価	2,500円	5,000円
	基 数	基	基
(備 考) 1 手数料は、後日納入通知書により、名古屋市指定金融機関、郵便局又は 収入役、出納員等へ納入してください。納期限までに納入しないときは、 収集を中止することがあります。 2 設置場所、設置基数、便槽容量、手数料納入者に変更があったときは、 ただちに届け出てください。 3 ※は記入しないでください。		受 付	
		番 号	※

☐ ↑名古屋市チェック欄(設置期間が開始日・終了日ともに記載されていることを確認)