

し尿収集申込書

必ず設置場所のわかる
地図を添付してください。

令和〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 〇〇 環境事業所長
作業課長

納入通知書(請求書)の送付先
になります。
設置場所ではなく、会社住所を
記入してください。

申 込 者 (手数料納入者)	住 所	〒〇〇〇〇-〇〇〇〇〇〇 フリガナ 名古屋市〇〇区〇〇町〇丁目〇
	氏 名	フリガナ 〇〇〇〇 法人の場合は 法人名及び 代表者氏名 △△建設
	電話番号	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇

本社または支店の住所
を記入してください

社名を記入してください

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。

トイレカーの場合は
使用場所も併記して
ください

期間は見込みでも
いいので必ず記入
してください

仮設便所 設置場所 (現場名)	△△区 △△町 △丁目 △ (〇〇新築工事)		
設置期間	令和〇〇年 〇月 〇日 ~ 令和〇〇年 △月 △日		
現場責任者 (担当者)	〇〇 〇〇	電話番号 FAX番号	〇〇〇 - 〇〇〇 〇〇〇 - △△△
便槽容量 及び 設置基数	(1基当たり) 〇〇 リットル 〇〇 基 (1基当たり) 〇〇 リットル 〇〇 基 【トイレカー】 〇〇 リットル 〇〇 基	設置理由	1 建設現場 2 イベント 3 その他 ()

現場責任者と連絡の
とれる電話番号を
記入してください

- (備 考)
- 手数料は、後日送付する納入通知書により納入してください。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。
 - 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。
 - 施錠等により現場に立ち入ることができない場合は収集しませんので、再度収集の申し込みをしてください。なお、当日の対応はできません。
 - 収集の時間指定や収集前の連絡はできません。

※名古屋市記入欄（記入しないでください）					受付	
手 数 料 内 訳	要 ・ 減免					
	容 量	500 リットル 以下	リットル	リットル		
	単 価	円	円	円		
	基 数	基	基	基		
					番号	

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