

し尿収集申込書

年 月 日

(あて先) 環境事業所長
作業課長

申 込 者 (手数料納入者)	住 所	〒□□□-□□□□ フリガナ
	氏 名 (法人の場合は 法人名及び 代表者氏名)	フリガナ
	電話番号	() —

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 F A X 番 号	— —	
便槽容量 及び 設置基数	(1基当たり) リットル 基	設 置 理 由	1 建設現場
	(1基当たり) リットル 基		2 イベント
	【トイレカー】 リットル 基		3 その他 ()

- (備 考)
- 1 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。
 - 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 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。
 - 4 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	番号
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		

□ ↑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)