申込みは「３営業日前」にお願いします。

現場・仮設トイレ関係汲取り申込書（FAX用）

平成　　年　　月　　日

計画収集以外の汲取りは、下記により申し込みいたします。

株式会社　魚沼市環境事業公社　　御中

申し込み先　FAX

025－792－8887

記

汲取り希望日　平成　　年　　月　　日（　　）に汲取り願います。（　□中間　・　□引上げ）

申込み 会社名 住　所 電話番号	現　場　名 現場担当者 現　場　住　所
請求先 ＜上記と異なる場合に記入＞	連絡できる方法 （携帯番号・現場事務所電話番号） 特　記　事　項 （何日何時頃撤去等記入）

略図（設置場所までの簡単な地図）

注意事項

＊ 一現場一枚の申込みで願います。
＊ 収集の都合により、汲取り希望日に添えかねる場合があります。
＊ 申込は午前8時～午後4時までにFAXで願います。（午後4時以降は翌日の受付けとなります）
＊ 下水接続工事に伴う作業は施工業者よりFAXで願います。（施主からの依頼は受け付けいたしません）
＊ 当社より20 km以上設置の現場事務所等の仮設トイレは、距離に応じて出張費を申し受け致します。
＊ 受付後３営業日以降の作業になります。（当社休業日は土曜、日曜、祭日になります）
＊ 定期的に申込みする方は、この用紙をコピーしてから御使用ください。

株式会社　魚沼市環境事業公社
魚沼市七日市650番地2
TEL 025－793－3131

㈱魚沼市環境事業公社 使用欄

受付年月日	受付時間	担当者	作業日