

お申込みは『2週間前』までをお願い致します。

現場・仮設トイレ関係汲取り申込書(FAX用)

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。

令和 年 月 日

魚沼市し尿収集委託業者

申し込み先

株式会社 魚沼市環境事業公社 御中

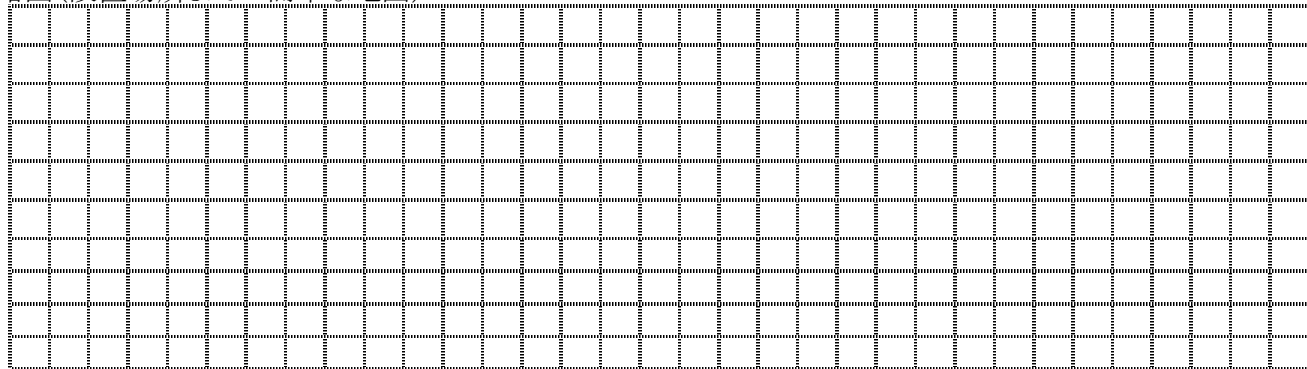
FAX 025-792-8887

記

汲取り希望日 令和 年 月 日()に汲取り願います。(中間 ・ 引上げ)

申込み 会社名	現場名
住所	現場担当者
電話番号	現場住所
請求先 <small><上記と異なる場合に記入></small>	連絡できる方法 <small>(携帯番号・現場事務所電話番号)</small>
	特記事項 <small>(何日何時頃撤去等記入)</small>

略図(設置場所までの簡単な地図)



注意事項

- * 汲取り申込みは、2週間前までにお申し込みくださいますよう、お願い致します。
- * 一現場一枚の申込みにて、お願い致します。
- * **処理場及び収集の都合により、汲取り希望日に添えかねる場合があります。**
- * **汲取り作業はし尿処理場の稼働日(月～金曜日)に限ります。**
- * 申込は午前8時～午後4時までにFAXにてお願い致します。(午後4時以降は翌日の受付となります)
- * 下水接続工事に伴う作業は施工業者よりFAXにてお願い致します。
- * 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。
- * 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。

【問い合わせ】 株式会社 魚沼市環境事業公社 TEL 025-793-3131
魚沼市七日市354-4

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