現場・仮設トイレくみ取り申込書

令和　　年　　月　　日

魚沼市し尿収集運搬受託業者
株式会社 魚沼市環境事業公社　御中

申し込み先
FAX 025-792-8887

■汲取り希望日　　令和　　年　　月　　日(　　)　　■区分（ □中間 ・ □引上げ）

※し尿処理施設及び収集の都合により、希望日にくみ取りできない場合がありますのでご承知おきください。

(ﾌﾘｶﾞﾅ) 申込み会社名		現　場　名	
住　所	〒	現場担当者	
		現場住所	
電話番号		連絡できる方法 (携帯番号・現場事務所電話番号)	
請求先住所及び宛名 ※上記と異なる場合に記入	〒	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)

■ 申込期限　　**くみ取り希望日の2週間前まで**
■ 申込受付時間　午前８時から午後4時まで（午後4時以降は翌日受付となります。）
■ 申込方法　　ＦＡＸ

★注意事項

＊ 複数箇所のくみ取りがある場合でも、現場ごとに申し込んで下さい。
＊ くみ取り作業は月曜日～金曜日(し尿処理場の稼働日)に限ります。
＊ 下水接続工事に伴うくみ取りの場合は施工業者が申し込んでください。
＊ ㈱魚沼市環境事業公社から20 km以上離れた場所でのくみ取りは、距離に応じて出張費を申し受けます。

【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