

# 現場・仮設トイレ汲取り申込書兼同意書

令和 年 月 日

魚沼市し尿収集受託業者  
株式会社 魚沼市環境事業公社 御中

下記の通り、し尿汲取りを申し込みます。

■区分 中間 ・ 引上げ

■汲取り希望日 令和 年 月 日( ) 午前 ・ 午後 ・ どちらでも

※し尿処理施設及び収集の都合により、希望に添えない場合があります。

(フリガナ) 申込み 会社名		現場名	
		現場担当者	
住所	〒	汲取り場所・住所	魚沼市
		使用場所・住所	魚沼市
電話番号		担当者連絡先 (携帯・現場事務所電話番号)	
請求先住所 及び宛名 <small>※上記と異なる場合に記入</small>	〒	特記事項 (〇日〇時頃撤去等)	

## ◆魚沼市の仮設トイレ(トイレカー等、移動できる仮設トイレ含む)の汲取りに関する同意について

次の事項について同意します。(確認の上、チェックを入れてください)

- 仮設トイレの汲取り場所及び使用場所は、魚沼市内であること。  
 し尿が入ったままの仮設トイレを移動する場合は、当該便所を使用した者が行うこと。

※使用した者とは、法人も含みます。

## ⚠️ 申し込み前にご確認ください ⚠️

- ◇ 必ず設置場所までの略図を別途添付してください。(Googleマップなどでも可)
- ◇ 引上げ時(最終汲取り)は大量の水を使用する為、水道水を使える状態にしておいてください。
- ◇ 仮設トイレの形状や設置状況や洗浄水用の水利がない場合、し尿が残存する可能性があります。
- ◇ (株)魚沼市環境事業公社から20 km以上離れた場所での汲取りは、距離に応じて出張費を申し受けます。
- ◇ 下水接続工事に伴う汲取りの場合は施工業者が申し込んでください。
- ◇ 汲取り作業は月曜日～金曜日(し尿処理場の稼働日)に限ります。
- ◇ 複数箇所の汲取りがある場合でも、現場ごとに申し込んでください。

【 申 込 期 限 】 汲取り希望日の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:025-792-8887 または ✉ :uonuma-kasetsu@dune.ocn.ne.jp

【 問 い 合 わ せ 】 株式会社 魚沼市環境事業公社 魚沼市七日市354-4  
TEL:025-793-3131 FAX:025-792-8887