し尿収集申込書(臨時)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 処理 | 入力 | |
| 清美公社 | |
| 市 |  |

令和　　年　　月　　日 令和　　　年度分

船橋市長 あて  
（公社） 船橋市清美公社経由

１．届出者 (書類を提出される方。法人の場合は必ず担当者名を記入してください。)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出者 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 担当者名 | 連絡先 | ＴＥＬ |
|  | （※法人の場合） | （ ） |
| 申込者との関係（該当するものに丸印）  本人 ・ 家族 ・ 社員 ・ その他（ ） | | ＦＡＸ |
| ( ) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込者名  （法人名） | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日  (個人のみ) | 大正・昭和・平成  　　年　　月　　日 |
|  |
| 申込者住所 | 〒 | 電話番号 | （ ） |
|  |
| 最終連絡先 | 〒 | 電話番号 | （ ） |
|  |

２．申込者（手数料納付書送付先）

※仮設事務所等で所在地の変更がある場合は、最終連絡先の欄に本社等の住所・電話番号を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 収集場所 | | 回数 | 収集番号 |
| １ | 船橋市 | ℡  （ ） |  |  |
| ２ | 船橋市 | ℡  （ ） |  |  |
| ３ | 船橋市 | ℡  （ ） |  |  |
| ４ | 船橋市 | ℡  （ ） |  |  |
| ５ | 船橋市 | ℡  （ ） |  |  |

３．収集場所・伝票発行枚数（汲取りの回数）　※収集場所の地図等を添付してください。

４．収集伝票送付先（住所・名称）   
※収集伝票を収集場所以外の住所へ送付する必要がある場合のみ記入してください。

５．収集依頼日 （時間指定はできません。）

|  |
| --- |
| 令和 年 月 日（ ） |

申込先

（公社）船橋市清美公社 電話　０４７－４３１－３７９６

**ＦＡＸ**　０４７－４３３－６７８８

※ ＦＡＸ送信後、確認のため必ず清美公社宛お電話ください。