

公益財団法人鹿児島市環境サービス財団
 業務課 企画統計係 行
 FAX 099(268)8113

<発信元>

〒(-)

住所

会社名

(氏名)

TEL(- -)FAX(- -)

くみ取り申込書

下記のとおり仮設トイレのくみ取りを申し込みます。

1 現場【工事・イベント】

- (1) 現場名称 【
 (2) 工事区分 (○印) ①個人住宅 ②民間APマンション ③公共工事 ④イベント ⑤その他
 (3) 住所 【
 (4) 担当者 氏名 【 携帯【

2 現場地図 - 別添のとおり

3 収集後の仮設トイレ【撤去・継続】

4 くみ取り申込回数【初回・2回目以降】

5 くみ取り希望日【 月 日】 ・トイレ台数【 】基
 ・トイレ番号【 】

6 工期; 年 月 日 ~ 年 月 日迄

7 その他(作業のとき注意することなど)

【 】

8 し尿処理手数料の請求先

〒(-)
 住所
 会社名
 代表者名
 TEL(- -)FAX(- -)

※希望される日の前日(休業日除く)の16時までにファックス送信をお願いします。

※土・日・祝日、年末年始12/29~1/3の休業日の翌日に収集を希望される場合は、
 休業日の前日の16時までにファックス送信をお願いします。

※**現場の分かりやすい地図**を必ず一緒に送信して下さい。

※ファックスが届かない場合もあります。また、申し込み内容確認のため、送信後は
必ず確認の電話をお願いします。

※くみ取り日は**臨時収集日程表**により、地区(北部・中部・南部)別に区分しております。

(財団ホームページ<https://www.k-kankyo-s-zaidan.jp>に掲載)

公益財団法人鹿児島市環境サービス財団

TEL:099(268)8111(代表)