

各位

公益財団法人鹿児島市環境サービス財団
業務推進課 収集運搬係

FAXによるくみ取りの申し込みについて

平素より、当財団の業務につきましてご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。
当財団におきましては、FAXによるくみ取りの申し込みに関して、下記の点について、
改めてお願い申し上げます、より円滑な作業の推進に向けて取り組んでまいりたいと思います。

記

- 1 FAX送信後、必ず確認の電話をしてください。
FAXが届かない場合がありますので、申し込み内容確認の為、送信後は、
必ず確認のお電話をお願い申し上げます。（確認のお電話をもって受付完了です）
 - 2 申し込み当日の作業はできません。
 - ・くみ取り希望日の前日（休業日を除く）16時までにFAX送信をお願いします。
 - ・休業日（土・日・祝休日・年末年始（12月29日～1月3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FAX送信をお願いします。
 - ・現場のわかりやすい地図を**依頼毎**に添付してください。
 - 3 地区外の作業はできません。
収集地区を、市内3地区に区分しております。臨時収集日程表をご確認の上、お申し込み
くださいますようお願い申し上げます。
- ※ 撤去くみ取りの場合は、便槽を傾けてくみ取りを行うため、事前にトイレの固定器具等を
外してください。
- ※ 立会いをされない場合は、トイレに目印を付けてください。
- ※ 同じ現場でも、くみ取り箇所が離れている（車両を動かす必要がある）場合は、
臨時収集加算金を別途申し受けます。

以上、よろしくようお願い申し上げます。

公益財団法人鹿児島市環境サービス財団

業務推進課 収集運搬係 行

FAX : 099-268-8113

<発信元>

会社名 (氏名)

TEL (- -) FAX (- -)

くみ取り申込書

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) 収集場所の住所 【 】

(4) 現場担当者名 (携帯電話番号) 【 】

※作業前連絡【 10分前TEL ・ 30分前TEL ・ 不要 】

2. 現場地図 - 別添のとおり

3. くみ取り申込み回数【 初回 ・ 2回目以降 】

4. 収集後の仮設トイレ【 継続 ・ 撤去 】

5. くみ取り希望日【 月 日】※当日【 立会い ・ 不在 】

※くみ取り希望日は、臨時収集日程表をご確認の上、ご記入ください。

6. トイレの台数【 大()基 ・ 小()基 ・ 快適()基 ・ その他()基 】

・トイレ番号【 】

7. 工期： 年 月 日 終了

8. その他 (作業のとき注意することなど)

【 】

9. し尿処理手数料の請求先

会社名 (氏名)

〒 (-) 住所 ()

TEL (- -) FAX (- -)

※「FAXによるくみ取りの申し込みについて」を必ずお読みいただき、ご理解の上お申し込みください。

※**現場のわかりやすい地図**を添付してください。

※くみ取り希望日の前日 (休業日を除く) の16時までにはファックス送信をお願いします。

公益財団法人鹿児島市環境サービス財団

TEL : 099-268-8111 FAX : 099-268-8113

(土・日・祝休日・年末年始(12月29日~1月3日)を除く)