

令和 年 月 日

公益財団法人鹿児島市環境サービス財団

かんきょうサービス課 管理・徴収係 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 】

※不明な点がある場合の財団からの確認方法 【 電話 ・ メール 】

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 (- -)

※「メール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15時までにメール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

メール: accum-info@k-kankyo-s-zaidan.jp

(土・日・祝休日・年末年始(12月29日～1月3日)を除く)