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　】

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FAX送信及び確認のお電話をお願いします。

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）