

(例:従量制 事業所用)

衛生番号	-	-
仮番号	-	-

申請日

一般廃棄物処理（し尿くみ取り）申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

知多市長 様  
(申請者・納付者) 住所 〒478-8601

料金を納める方(納付書の送付先)

知多市緑町1番地

納付書発送はくみ取りの翌月です。工事完了後、現場事務所等を撤去する場合は、本店(支店)等の住所を記入してください。

氏名 知多建設工業(株)  
[法人にあっては] 知多 太郎  
その代表者氏名

電話番号 0562-33-3151

(記入者) 住所 建築課

氏名 知多 花子

電話番号 内線111

次のとおり一般廃棄物処理（し尿くみ取り）を申請します。

①定額制（市内に住民票等のある世帯の方。ただし、次の期までは従量制でくみ取ります。）

No.	氏名	続柄	No.	氏名	続柄
1		世帯主	4		
2			5		
3			6		

②従量制（事業所、宿舎等使用人数が不確定な所、便槽に雨水、地下水等が浸入する所、半水洗である所、住所地とくみ取り先が異なる所など）

	住所	名称（現場名等）
くみ取り場所	知多市緑町5番地	(例)知多次郎 邸 〇〇公園改修工事現場 など
連絡先(電話番号)	090-9999-9999 (知多花子)	

くみ取り場所の住所

トイレの場所が分かる担当の連絡先など

くみ取りをする場所の現場名

③くみ取り開始時期

始月	△月	定額制開始	期	事務処理欄
	〇〇年〇〇月(予定)			・便槽… カ所
事項				・くみ取り日 月 日 一回のみ・中間・登録のみ
くみ取り場所の地図を添付してください。				・確認券の送付 月 日送付 ( ~ 月分・ 枚)
バキューム車(2t)が駐車できることから、50m以上あるとくみ取りができません。				・その他
定額制か従量制かよく判断して記入してください。				

2回以上くみ取る場合は最後のくみ取り時期をご記入ください。

※短期の利用の場合は、廃止届を同時にお出してください。