

（例：定額制 一般家庭用）

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（納付書の送り先）

知多市緑町1番地

ふりがな 氏名 ちた たろう
知多 太郎
〔法人にあっては
その代表者氏名〕

電話番号 0562-33-3151

（記入者） 住 所 同上

ふりがな 氏名 ちた はなこ
知多 花子

電話番号 同上

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。）

一緒に住んでいる人を記入してください。

No.	氏名	続柄	No.	氏名	続柄
1	知多 太郎	世帯主	4		
2	花子	妻	5		
3	一郎	子	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	
連絡先（電話番号）	

③くみ取り開始時期

くみ取りの開始月

開始月	4月	定額制開始	期	事務処理欄
最終月	年 月（予定）			・便槽… カ所
注意事項				・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。				