

住民番号		作業番号		地区名	
------	--	------	--	-----	--

第8号様式（第12条関係）

し尿処理申込書

○年 ○月 ○日

(あて先) 座間市長

〒252-0021

住所 座間市緑ヶ丘一丁目1番1号

申込者

(法人にあつては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

氏名 フリガナ 座間 太郎

電話番号 046 (255) 1111

収 集 場 所	座間市緑ヶ丘一丁目1番1号				
勤 務 先 名 称	クリーンセンター			電話番号	046(252)8724
し尿収集手数料 請求先	住 所 (所在地)	座間市緑ヶ丘一丁目1番1号			
	氏 名 (会社名等)	座間市役所	電話 番号	046(255)1111	
世 帯 構 成 (住み込みの使 用人及び間借人 を含む)		氏 名	生 年 月 日		氏 名
	1	座間 太郎	S.50.4.5	4	
	2	座間 花子	S.52.5.5	5	
	3	座間 ひまわり	H.13.10.10	6	
(注) 1歳未満のし尿収集手数料は、無料ですので、氏名及び生年月日をはっきり記入して下さい。					
住 居 区 分	<input type="checkbox"/> 自家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 仮設トイレ <input type="checkbox"/> 仮住まい				
<p>確 約 書</p> <p>私は、し尿収集手数料の納付については、納期限までに必ず支払うことを確約いたします。</p> <p style="text-align: center;">○年○月○日</p> <p>(あて先) 座間市長</p> <p style="text-align: center;">〒252-0021</p> <p style="text-align: center;">住所 座間市緑ヶ丘一丁目1番1号</p> <p style="text-align: center;">氏名 座間 太郎</p>					
収 集 作 業 希 望 日	年 月 日 (曜日) 午前・午後				

- 備考 1. 裏面に収集場所の案内図を詳しく記入して下さい。(地図添付可)
2. 該当事項に○をして下さい。 ①複数回継続(工期予定 月頃迄) ②1回限り