

一般廃棄物処理申請書(し尿)

案内図

年 月 日

鹿沼市長 宛

住 所 _____

ふりがな _____

申 請 者 氏 名 _____
(汲取り場所)

電話番号 _____

(法人にあっては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

次のとおり申請します。

職業及び勤務先	家族又は従業員の人数	便槽の数	道路から便槽までの距離
	人	カ所	m
建 物 所 有 区 分		建物所有者の住所・氏名	
<input type="checkbox"/> 自家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> ()		住 所 氏 名	
今まで住んでいた場所及び処理			
鹿沼市 町 番地		<input type="checkbox"/> 中止する <input type="checkbox"/> 継続する	
料金の支払場所(汲取り場所と料金納付場所が異なる場合)			
住所		氏 名	
		電 話	
		入居年月日	年 月 日