

仮設トイレ汲み取り依頼

○ FAX 送信表 ○

鹿沼市環境クリーンセンター

資源循環課資源循環推進係 宛

下記のとおり、仮設トイレの汲み取りを依頼します。

依頼者 (請求先)	住所		
	氏名		
	連絡先		
現場責任者 (緊急連絡先)	氏名		
	連絡先	※ 携帯電話等の番号をお願いします	
現場名・工事件名		※ 現場名等がない場合は記入不要です	
現場の住所		※ 住所がない場合は○○町△△番地付近と記入	
トイレナンバー		※ 表示がない場合は、仮設トイレにご記入ください	
撤去か継続	☐ 撤 去 (最終汲取)		☐ 継 続 (中間汲取)
汲取希望日	年 月 日 ()		
現場の案内図	※ この案内図を見ながら、担当者が汲取りに伺いますので、住宅地図のような分かりやすい地図を添付してください。別紙案内図を添付する場合は、「別紙のとおり」と記入してください。		

仮設トイレ汲取依頼事業者用 030817