

浄化槽最終清掃申込書兼確認書

(☐ 公共下水道切替 ☐ 浄化槽切替 ☐ 建物等解体)

年 月 日

申請者

(必須) TEL

浄化槽 所有者	住 所		
	フリガナ		
	氏 名		
	電 話	TEL	FAX
設 置 場 所(※) ☐ 所有者と同じ ☐ 所有者と異なる	住 所	多治見市	
	フリガナ		
	名 称		
処 理 方 法	1. 単独 (し尿のみ) 2. 合併 (し尿及び雑排水)		
容 量	人槽 m ³		
清 掃 予 定 日	必ず事前に担当清掃業者と日程調整を行うこと。 年 月 日		
切替工事業者名 又は解体業者名	TEL FAX		

※ 浄化槽の設置場所は、該当する方に☑を入れ、所有者の住所、氏名と異なる場合のみ右欄に住所と名称（個人名や事業所名など）を必ず記入すること。

◎ この様式は、担当清掃業者へ提出すること。（FAXでも提出できます）

多治見市長 様

上記の浄化槽について最終清掃を完了しました。

最 終 清 掃 日	年 月 日		
清 掃 業 者 名		最終清掃 確認印欄	
らくらく No.			

清掃業者 (株) 多治見市衛生公社 TEL 0572-22-6306 FAX 0572-25-0258

(有) 岐東衛生社浄化槽部 TEL 0572-22-1503 FAX 0572-29-5315

(有) 笠原環境クリーン TEL 0572-43-4455 FAX 0572-45-2138

◎浄化槽の清掃は、業者ごとに担当区域が決まっていますので事前にご確認ください。