

し尿汲み取り依頼書

□ (株)多治見市衛生公社 御中 TEL : 0572-22-6306
FAX : 0572-25-0258

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

※太線枠内のみご記入ください

| | | |
|--------|----------------------------|--------------|
| 届出年月日 | 年 月 日 | (窓口 ・ TEL) |
| (フリガナ) | | 電話番号(携帯) |
| 届出人氏名 | 1. 本人 2. 家族 () 3. その他 () | — — |

| | | |
|-----------------|---|---------------------|
| 届出事由 | <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 人数変更 () → () <input type="checkbox"/> 名義変更 <input type="checkbox"/> 再開 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| くみ取り先住所(方書) | 〒 — 多治見市 町 丁目 番地 | |
| (フリガナ) | | 電話番号(携帯) |
| 名義人氏名 | 生年月日 T・S・H 年 月 日 | — — |
| 名義人 | 送付先住所(方書) | 〒 — 多治見市 町 丁目 番地 |
| | 住民登録地住所(方書) | 〒 — 県 市 町 丁目 番地 |
| (フリガナ) | | 電話番号(携帯) |
| 旧名義人氏名 | 生年月日 T・S・H 年 月 日 | — — |
| 中止・変更・移転先住所(方書) | 〒 — 県 市 町 丁目 番地 | |

| | | | |
|----------------|---|-------------------------------|------------------|
| 料金形態 | 定額 (人) → (人) | 従量 (簡易 ・ 事業所) | 年 月から開始 |
| 収集間隔 | <input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 随時 () | <input type="checkbox"/> 1回限り | 年 月で終了 |
| 通知書番号 | | 調定金額 | 月 円 |
| 個人番号 | | | ↓ |
| 業者管理番号 | | 変更後金額 | 月 円 |
| 調定更正 (有 ・ 無) | 還付 (有 ・ 無) | 還付(追加)額 | 月 円 |
| 最終支払方法 | 納付書 ・ 口座 | 最終請求月 月 | 還付処理 処理日 (. .) |

(備考)

※ 市役所 上下水道課 FAX : 0572-23-3011

| | | | | |
|------|-------|----|-----|---|
| 台帳入力 | 決裁用入力 | 受付 | 処理欄 | <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電話 () |
|------|-------|----|-----|---|