

し尿汲み取り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

多治見市長

汲み取り 登 録 者	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	
	電 話	TEL FAX
汲み取り場所(※1) ☐ 登録者と同じ ☐ 登録者と異なる	住 所	多治見市
	フリガナ	
	名 称	
清掃予定日(※2)	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

※1 汲み取り場所は、該当する方に☑を入れ、登録者の住所、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）を必ず記入してください。

※2 清掃予定日は、申込日から二日間以上先の日で調整すること。前日及び当日の汲み取り依頼には対応できません。また、土日、祝日及び年末年始の休業時は、汲み取り対応できませんのでご注意ください。

◎提出先

多治見市役所本庁舎2階 上下水道総務課 窓ロググループ

TEL 0572-22-1230 (ダイヤルイン)

FAX 0572-23-3011 (FAXでも提出できます)

上記のし尿汲み取り便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	
業 者 管 理 番 号	既存 ・ 新規		

清掃業者 (株) 多治見市衛生公社 TEL 0572-22-6306 (笠原町を除く多治見市内)

(有) 笠原環境クリーン TEL 0572-43-4455 (笠原町のみ)