

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		月 円
個人番号		↓
業者管理番号		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 ()
------	-------	----	-----	--