

年 月 日

調布市環境部ごみ対策課 宛

し尿処理申込書（仮設トイレ）（立会可）

1 収集内容

収集希望日	年 月 日（午前・午後・指定なし） ※ 汲取りは、クリーンセンターの閉庁日を除き、 <u>受付日の翌日から起算して2日を経過した日以降</u> となります。（前倒し不可） ※ <u>収集希望日の空き状況の事前確認は不要</u> です。
処理内容	中間（継続） ・ 最終（撤去）
便槽数	便槽
収集場所	調布市 ※ <u>案内図も必ず送付</u> してください。
収集場所の名称等	
担当者の携帯電話	— — （担当： ）

2 申込者

事業所又は氏名	
事業所住所	
事業所電話番号	
担当者氏名	

3 送付物

- 本申込書
 案内図（収集場所）

4 ご注意

- ・ 受付は申込書到達後に行います。
- ・ 汲取り作業の時間指定はできません。
- ・ 料金は1便槽につき7,560円（630円券×12枚）です。汲取りまでにご用意ください。料金が不足している場合は汲取りできません。

※ 送付先 〒182-0031 調布市野水2-1-1
調布市クリーンセンター ごみ対策課業務係
電話 042-306-8200
F A X 042-368-9921