

トイレ汲取り申込書(送信用)

令和 年 月 日

仮設トイレ等の汲取りを下記により申し込みいたします。

記

申 込 者 (手数料を 納付する者)	請求先住所	〒
	フリガナ 名称・氏名	
	連絡先	電話 () 担当者
申 込 区 分 (該当番号を ○で囲む)	①新規 ②継続(中間の汲取り) ③最終(トイレを撤去するとき)	
	①自宅 ②建設現場 ③作業場・事務所 ④温室・畜舎 ⑤催事 ⑥その他	
仮設トイレ等 設置場所 (汲取り場所)	現場住所	田原市 ※現場の地図(トイレの設置場所のわかるもの)を添付してください。
	現場名称	
	連絡先	現場責任者 携帯電話 () ※汲取りの際に問い合わせの電話をする場合があります。
便 器 数	_____ 基 (左の内訳 大 基、小 基)	
便槽の洗浄 の有無	便槽の洗浄用水の有無について、該当番号を○で囲んでください。 ① バケツ2杯の洗浄用の水を用意できます。 ② 洗浄用の水は用意できません。取れるだけの汲取りとし洗浄は不要です。	
汲取り希望日	令和 年 月 日 () ※申込当日や翌日など急な依頼は応じかねる場合があります。	
納付方法	汲取り手数料は、原則2か月分まとめたの支払いになります。 ①納付書払い ②口座振替(金融機関での登録が必要です) 適格請求書(インボイス)が必要な方はチェックを入れてください。【 <input type="checkbox"/> 】	
備 考 (連絡事項等を 記入ください)	(例) 入口の施錠で立会いが必要、警備員の許可(許可証・身分証明書)が必要、など。	

<注意事項>

- この汲取申込書を送信した場合には、申し込み当日(時間外・休業日の場合は翌営業日)に、必ず確認の電話(0531-45-3000)を入れてください。
なお、確認の電話がない場合、受付は完了していませんのでご注意ください。
- ご依頼を受けた翌日より3営業日以内に順番で汲取りに伺います。汲取り希望日には添えない場合があります。確認の電話の際にご相談ください。

【営業日】月～金曜日(受付8:30～17:00)

【休業日】土・日曜日、祝日、年末年始