様式第１４号（第２１条関係）

仮設トイレし尿処理申込書

年　　月　　日

別府市長　長野　恭紘　あて
仮設トイレのし尿の処理について、次のとおり申し込みます。

受益者番号	

（※受益者番号は記入不要です。）

申込者	住所	〒　　－	都道府県
	フリガナ 会社名		
	代表者名		
	電話番号	－　　－　　緊急連絡先　　－　　－	
請求書送付先	住所	〒　　－	都道府県
	フリガナ 宛先名		
	電話番号	－　　－	
仮設トイレ設置場所	所在地	別府市	
	施設名又は工事名		
	連絡先	－　　－　　携帯電話　　－　　－	
	申込み区分 （〇で囲む）	新規　　２回目以降　（前回：　　年　　月頃）	
	設置目的 （〇で囲む）	建設現場　　催し事	
		継続使用　　最終　　その他　（　　）	
基数	基（内訳　大　　基、小　　基）		
備考		受付	

くみ取り希望日 ※ただし、申込当日のくみ取りはできません。	

手数料は後日送付する納入通知書をもって、納期限までに取り扱い金融機関にてお支払いください。

別府市 市民福祉部 生活環境課 別府市リバーサイドオアシス春木苑
電話：（0977）66-1831　FAX：（0977）66-6544
電話受付時間は8:30～16:30（月の最終土曜日・日曜日・祝日・年末年始を除く。）、FAXは24時間対応可

※別府市　市民福祉部生活環境課 記入欄

仮設トイレ撤去	未　・　済	（済の場合）撤去日	年　　月　　日
備考			