

### 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 (○で囲む)	新規	2回目以降	(前回： 年 月頃)	
	設置目的 (○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 生活環境部 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

※別府市生活環境部環境課 記入欄

仮設トイレ撤去	未・済	(済の場合) 撤去日	平成	年	月	日
備考						