

し尿処理申込書 令和 年 月 日 別府市長 長野 恭紘 あて 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		〒 別府市 丁目 組 番号						
	氏名(世帯主)		フリガナ						
	電話番号		自宅	—		緊急連絡先	—		
世帯員数		人	住居の種類		☐ 持ち家 ☐ 借家				
不在時くみ取り		☐ 可 ☐ 不可		※可の場合、別途同意書にて、不在の場合でも作業員が宅地内に入りくみ取り作業を実施することに同意していただきます。					
希望くみ取り月数(従量制の場合)		か月に1回	希望する初回くみ取り月		☐ 月 ☐ 希望なし ※申込日によっては、初回くみ取りが翌々月からになる場合があります。				
(備考)					(受付印欄)				

受益者区分		(備考)
定額制 ・ 従量制		