

し尿処理申込書(変更)									
令和 年 月 日									
別府市長 長野 恭紘 あて									
し尿の処理について、次のとおり変更を申し込みます。									
受益者 番 号					(※受益者番号は記入不要です。)				
申 込 項 目				☐ 人員異動 ☐ 転居 ☐ 月数変更 ☐ 取消 ☐ その他					
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		—
変 更 項 目	人員異動	異動前	人	異動前	人	異動理由	☐ 転出 ☐ 転入 ☐ 出生 ☐ 入院 ☐ 死亡		
	転 居	前住所	〒 別府市 丁目 組 番 号						
		新住所	〒 別府市 丁目 組 番 号						
	月数変更 (従量制 の場合)	変更前	か月に1回				変更後	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	