

さぬき市役所 生活環境課 行

FAX 087-894-3000

TEL 087-894-1119

依頼日: 令和 年 月 日

仮設トイレのし尿汲み取り依頼票

場 所	さぬき市 (地図参照)
希 望 日	令和 年 月 日 (曜日) 午前 ・ 午後
中間・最終の区別	中間 (今後も使用する) ・ 最終 (トイレの移動や撤去する場合)
社名 (事業所名)	
所 在 地	
電 話 番 号	() ー
F A X 番 号	() ー
担 当 者 名	
備 考	()基 ()か所 ・し尿汲み取り手数料の納付書の郵送【 希望する ・ 不要(窓口で支払)】 ↓ ・インボイス通知書 【必要 ・ 不要】【 】内該当に○してください。

※汲み取りの時刻のご希望は、お受けしかねます。

※15:00までの受付分が翌開庁日以降の汲み取りになります。

※納付書郵送→インボイス対応必要の方には汲み取り後インボイス通知書+納付書を郵送いたします。