

し 尿 処 理 届

年 月 日

(あて先) 厚 木 市 長

依 頼 者 住 所  
(所在地)

フリガナ

氏 名  
(名称及び代表者名)

印

電 話

次のとおり届け出ます。

1	収集場所	住 所 厚 木 市 フリガナ 氏 名
2	請求書 送付先	郵便番号 〒 住 所 フリガナ 氏 名 電 話 ( )
3	世帯構成 (使用人、同居人を含む) ※ 定額制の場合のみ記入	4 トイレの 種 類 <input type="checkbox"/> 一般便槽 <input type="checkbox"/> 無臭トイレ <input type="checkbox"/> 簡易水洗トイレ <input type="checkbox"/> 仮設トイレ
	氏 名	5 作業車が 進入できるか <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない
1		6 住 民 登 録 (1と同じ場所) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
2		7 インボイスの発行を希望する場合はレ点 <input type="checkbox"/>
3		取扱区分 <input type="checkbox"/> 定 額 市民等 <input type="checkbox"/> 従 量 市民等、市内事業者等 <input type="checkbox"/> 臨 時 <input type="checkbox"/> 中間 市外事業者等 <input type="checkbox"/> 最終
4		
5		従量理由 居宅用 <input type="checkbox"/> 簡易水洗 <input type="checkbox"/> 外トイレ <input type="checkbox"/> 事業所等 <input type="checkbox"/> 固定トイレ <input type="checkbox"/> その 他 ( ) <input type="checkbox"/> 別添理由 (実施要領等)
6		
7		徴 収 番 号
8		備 考
合 計		人

注) 届出者は、太線で囲んだ部分を記入し、該当する  に印を記入してください。  
また、収集場所の地図等も添付してください。

本届出書を提出するに当たり、次の事項を了承します。

- ① 本届出書に記入間違いがある場合は、収集作業ができない場合があります。
- ② 区分は、収集作業時に現場確認します。
- ③ 収集作業時と請求時の年度が異なる場合があります。(1月から3月の収集作業は、翌月4月に請求)
- ④ 滞納事由が発生した場合、収集作業を停止する場合があります。
- ⑤ 滞納事由が発生した場合、担当課で税情報等を閲覧し、債権回収に利用されることに同意します。

年 月 日

フリガナ  
氏 名

印

(名称及び代表者名)