

丸亀市 クリーン課 御中
電話(0877)58-7453

ファックス(0877)28-2351

ファックス番号は、くれぐれも間違いのないように再度確認の上、送ってください。

仮設トイレ汲み取り申込書

申請者住所 氏名 電話番号	() - 担当者名
トイレ設置住所 氏名	丸亀市 町 丁目 (必ず地図を添付の上、何基あるか明記してください。) ↑ゼンリン等よく分かる地図 _____ 基 (仮設トイレが複数ある場合は、トイレ番号を明記してください。)
トイレ撤去予定日	令和 年 月 日 曜日 又は 中間汲取り
汲み取り希望日	令和 年 月 日 曜日
備考欄	注意:最終汲み取りの場合は、申請者において 使用出来ない様にしておいてください。 (原則転倒防止ロープ等は、外しません。)

◎請求伝票は、現場仮設トイレの内側に貼り付けます。

請求先が申請者と異なる場合は、その旨ご連絡下さい。

◎汲み取り手数料金の滞納がある場合は、受付できない場合があります。

◎申し込みは、必ず一週間前に申し込んでください。