

し尿処理（従量制）申請書

平成 年 月 日受付

整理番号	-
所在地	<div style="text-align: center;">丁目 番 号</div> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <div style="text-align: center;">草加市</div> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <div style="text-align: center;">町 番地</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">電 話</div>
名称及び 代表者氏名	<div style="text-align: center;">ふりがな</div> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <div style="text-align: center;">氏 名</div>
手数料支払者 及び連絡先	<div style="text-align: center;">〒</div> <div style="text-align: center;">住 所</div> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">電話番号</div> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <div style="text-align: center;">ふりがな</div> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <div style="text-align: center;">氏 名</div>
汲み取り開始 年月及び回数	年 月 1ヶ月 回

※ 太枠内を記入してください。

担当業者		宛名入力	
業者連絡		新規処理	
		コード	

見本

し尿処理（従量制）申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日受付

整理番号	-
所在地	草加市 ----- 〇〇町 1000番地 電話 〇〇〇-〇〇〇〇
名称及び 代表者氏名	ふりがな 〇〇〇〇そうかそうこ ----- 氏名 〇〇〇〇草加倉庫 代表者〇〇 〇〇
手数料支払者 及び連絡先	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 住所 東京都〇〇〇区〇〇〇町2-66-2 ----- 電話番号 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
	ふりがな 〇〇〇〇かぶしきかいしゃ -----
	氏名 〇〇〇〇株式会社
汲み取り開始 年月及び回数	〇〇年 〇〇月から 1ヶ月 2回

※ 太枠内を記入してください。

担当業者		宛名入力	
業者連絡		新規処理	
		コード	