し尿汲取り登録書

　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※宛名コード |  | 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 登録者氏名 |  |
| 納付書送付住所 | 〒 |
| 汲取場所住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 汲取口数 |  | 仮　設の場合 | 長　期（　　年　　月　　日～　　年　　月　　日） |
| １回のみ |
| 汲取場所特記 |  |
| 汲取日時 | １．随時（連絡後に汲取り） | ２．定期的に汲取り（　　　ヶ月毎） |
| 日時指定 | 　　　月　　　日（　朝一番 ・午前 ・午後一番 ・午後 ・当日中 ） |
| 備考 | ■必ず位置図を添付して下さい |

注１　※印は記入不要です。

注２　この登録書に必要事項を記入し、市役所、行政センター、各支所での申し込みとなります。

釧路市環境保全課tel. 0154-31-4534

fax. 0154-23-4651