

**従量制
記入例**

確認	担当

し尿くみ取り申込書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

刈谷市長

申込者 住所 〒448-0000
刈谷市逢妻町2丁目25番地

ふりがな 刈谷 太郎
氏名

電話 (0566) 21-1705

刈谷市廃棄物の減量及び適正処理に関する条例第22条の規定により、下記のとおり申し込みます。

記

くみ取り場所	<input type="checkbox"/> 申込者の住所と同じ
	<input checked="" type="checkbox"/> 井ヶ谷町 洲原丁目1番地25（必ず詳しい地番を書いて下さい）
手数料請求先	<input checked="" type="checkbox"/> 申込者と同じ
	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名
取扱区分	<input type="checkbox"/> 定額制 人
	<input checked="" type="checkbox"/> 従量制 <input type="checkbox"/> 仮設（年度内くみ取り予定回数 回）
備考	借家・アパートの場合は、家主の住所、氏名、電話番号を記入してください。 緊急連絡先 090-0000-0000
確認券番号	—
	住民コード

（注）確認券番号・住民コード欄は記入しないでください。