

**定額制
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 checked="" type="checkbox"/> 申込者の住所と同じ | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 町 丁目 番地 | | | | | | |
| 手数料請求先 | <input checked="" type="checkbox"/> 申込者と同じ | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 住所 氏名 | | | | | | |
| 取扱区分 | <input checked="" type="checkbox"/> 定額制 5 人 | | | | | | |
| | <input 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。