

一般廃棄物(し尿)処理届出書

令和 年 月 日

佐渡市長 様

私の自宅・事業所のし尿について、下記の内容でし尿の処理を依頼したいので届出します。
なお、処理に係る経費については、貴市の規定料金を支払います。

届出日と太線の枠内のみ記入してください。

くみ取り場所	住 所	〒 ー 新潟県佐渡市
	フリガナ	
	氏 名 会社名	
	電 話	
請求先住所 (くみ取り場所と異なる場合)	住 所	〒 ー
	フリガナ	
	氏 名 会社名	
	電 話	
くみ取り方法 (原則月1回)	1 月1回のくみ取り	月1回ではない場合の理由 1 簡易水洗のため 2 作業所トイレのため 3 季節限定使用のため 4 近隣者とのトラブル回避のため 5 その他()
	2 1ヶ月に ー 回	
	3 その他()	
トイレ形態	1 一般くみ取り式 2 簡易水洗式 3 その他()	受付印
区 分	1 一般家庭 2 事業所 3 その他()	
世帯人数	人	
くみ取り便槽数	ヶ所	

上記の事項を変更する場合及びくみ取りを廃止する場合は、変更届出書、廃止届出書を提出してください。

本届出書に関してのお問い合わせは、お住まいの佐渡市役所及び各市民センターの廃棄物担当までお願いします。

本届出書は、浄化槽及び下水道とは関係ありません。