**第1号様式** (第３条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| し　尿　処　理　申　請　書　及　び　変　更　届  　 下記のとおり申請（変更）します。 | | | | | | 申請（変更等）年月日　　　　　 年 　　月 　　日 | | | | |
| （見取図を詳細に記入して下さい）アパート等の場合は名称号数を | | | | |
| 作業先・申請者 | 郵便番号 |  | 電話番号 | |  |
| 住所 |  | | | |
| フリガナ |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 住居区分 | １　一般　２　工場事務所　３　アパート等４　飲食店　５　その他 | | | | 申請内容 | 作業開始日 | 新　規　　　 年　　 月から | | |
| 変更事由 | Ａ　取　消　　　　　年　　 月から | | |
| 汲取内容 | 人頭制 | 使用人数 人 | | | | Ｂ　人　数　　旧　　人　　 新　　人 | | |
| 量制 | 簡易水洗 ・ 大口加入者 ・ 依頼時汲取 | | | | Ｃ　回　数　　　　　年　　 月 から 月 　回 | | |
| 汲取回数 | 月 回 | | 汲取ヶ所 ヶ所 | | Ｄ　住　所　　旧 | | |
| 請求先 (作業先と違う場合) | 郵便番号 |  | 電話番号 | |  | Ｅ　氏　名　　旧 | | |
| 住所 |  | | | | Ｆ 人頭制から量制 ･ 量制から人頭制 | | |
| フリガナ |  | | | | 市町受付 | | 組合受付 | ※　整理番号 |
| 氏名 |  | | | | 年 月 日 | | 年 月 日 |