

申請日 年 月 日

エコクリーンピアはりま 衛生収集管理担当 行

## 仮設トイレ 汲取依頼書

汲取場所	住所または所在地	
	詳細図	※住宅地図等を添付して下さい。
現場担当者		
現場担当者連絡先		
汲取現場名		
汲取希望日 (申請日の翌々営業日以降)		月 日 ( )
汲取条件 (収集の時間指定不可)		<input type="checkbox"/> 中間汲取 <input type="checkbox"/> 最終汲取
棟数		台
料金請求先	氏名または法人名	フリガナ
	住所または所在地	〒
	電話番号	
	FAX番号	

エコクリーンピアはりま 衛生収集管理担当  
TEL 079-447-1157  
FAX 079-448-5338