

加古川市長 様

(※送信先 FAX 079-426-6403)

仮設番号	— 号	※送信後に確認の電話をされた際、 中間汲取りの場合は番号をご確認ください。	収集の区別	
設置場所	加古川市 野口町水足1452-1		○印をつけてください。 ① 中間1回目	
	現場名	環境美化センター改修工事		設置数 2 基
	建設会社名等	株式会社□△○建設		
依頼者 (設置者)	住所	〒 675-0019 加古川市加古川町北在家2000番地	② 中間2回目以降 (前回 月 日汲取)	
	(カ ナ)	カブシキガイシャ□△○ケンセツ		
	氏名	株式会社□△○建設		
	電話番号	079-421-2000	担当者	加古川 太郎
料金請求先	住所	〒 675-0019 加古川市加古川町北在家2000番地	③ 最終汲取り 4月1日(月) 午前中希望	
	(カ ナ)	カブシキガイシャ□△○ケンセツ		
	氏名	株式会社□△○建設		
	電話番号	079-421-2000		
特記事項	10月1日(月)午前中に汲取りをお願いします。鍵番号は「0000」です。			
位置図	※住宅地図等を貼付し、設置場所を明示してください(★住宅地図等がないときは、誤りがないよう詳細に記入してください)。 ※住宅地図等を貼付			
処理欄	復命者		作業日	令和 年 月 日

FAX送信後、環境第2課まで確認の電話(業務時間:平日8時から16時45分)をお願いします。