

し尿処理廃止・変更届

汲取り場所 (作業地) _____

 (カナ) _____
 現在の納付義務者 (氏名) _____
 (住所) _____

廃止 (汲取り作業の必要がなくなった場合に記入してください) 異動年月日 年 月 日
 (異動先)
 1 転居・転出 都道府県 市区町村

 (方書) (連絡先) _____
 2 浄化槽使用 年 月 日 使用開始
 3 公共下水道使用 年 月 日 使用開始
 4 その他理由 ・死亡日 年 月 日
 (該当項目に○をつけてください) (事由発生日)
 ・解体 ・閉店 ・その他() 年 月 日

変更 (汲取り作業の廃止以外の変更の場合に記入してください)
 1 便所種類の変更 普通便所 → 簡易水洗便所
 2 便槽数の変更 [] → []
 3 収集方法の変更

1	定期	→	非定期
2	非定期	→	定期

※非定期の場合は、電話での汲取り依頼が必要になります。
 4 納入義務者の変更
 ・転出(転居)
 ・死亡
 ・その他 ()
 (事由発生日) 年 月 日
※新しい納入義務者についてご記入ください。

フリガナ		続柄
氏名		
住所		

 5 その他の変更 [] → []

上記のとおり 廃止 ・ 変更 したので届出します。 年 月 日

加古川市長 様 (住所) _____
 (カナ) _____
 届出人 (氏名) _____ 続柄() _____
 (電話) _____ () _____

処理欄	廃止・変更	年 月 日	業者	連絡票	表示票		処理日
	最終汲取り	年 月 日			回収	送付	
	マスターキー		号車		有		
	通知書番号				無		