

FAX 番号 0463-71-8467

e-mail:bika-shisetu@town.oiso.kanagawa.jp

注意事項

- ◎依頼日からくみ取り日まで中2営業日必要になります。(金曜日に依頼された場合、翌週の水曜日のくみ取りとなります。)
- ◎土曜・日曜・祝日のくみ取りはありません。
- ◎くみ取り時間の指定はできません。

大磯町美化センター

仮設トイレ等くみ取り依頼書

大磯町美化センター所長 殿		(依頼日) 令和 年 月 日	
◆依頼内容 (個人 / 法人) ※くみ取り場所がわかる明細地図等を添付してください。			
氏 名 / 現 場 名		住 所 / 仮設トイレ設置場所	
		大磯町	
くみ取り希望日	令和 年 月 日 (中間・最終)		
◆申請者 (個人 / 法人)			
氏 名 / 会 社 名		住 所 / 所 在 地	
		〒	
代表者名 (法人のみ記入)	担当者名 (法人のみ記入)	日中対応可能な連絡先	
		TEL FAX	
◆請求書の送付先 (申請者と異なる場合に記入)			
宛 名		宛 先	
		〒	
備考 (連絡事項)			

◎問合せ・送付先：〒259-0103 神奈川県中郡大磯町虫窪 66 番地 大磯町美化センター
TEL 0463-72-4438 FAX 0463-71-8467

※大磯町記載

作業年月日	くみ取り量	作業年月日	くみ取り量
年 月 日	ℓ	年 月 日	ℓ