

仮設トイレし尿収集依頼申請書

(あて先) 横浜市長

記入日 年 月 日

①申込者	住所			
	会社名 または氏名 連絡先	()	携帯電話	()
②仮設トイレ 設置場所	横浜市 区			
	施設名又は 工事名			
	現場責任者 連絡先	()	携帯電話	()
	申込み区分 (○で囲む)	新規	2度目以降(前回: 年 月頃)	【備考】(施錠や車止め、 工事現場の休み等)
設置目的 (○で囲む)	建設現場 催 事	継続使用 その他 ()	最終	
③便器数	_____ 基 (ア) (左の内訳 <u>大 基</u> 、 <u>小 基</u>)			
	複数基設置の場合記入 → [便槽数 _____ 槽、_____ か所]			
④手数料	◆「粗大ごみ納付書」により納めてください。納付書は、横浜市内の郵便局・銀行・「横浜市粗大ごみ処理券取扱店」の表示のあるコンビニエンスストアで手数料を納めて、粗大ごみシールを受け取って仮設トイレ内に貼ってください。			
	金額	③の(ア) _____ 基 × 3,000円 = _____ 円		
	支払い先 (○で囲む)	郵便局	銀行	コンビニエンスストア
仮設トイレの 最終汲み取り 及び 移動時 のみ 希望日の指定はできますが、 時間の指定はできません。 (原則として希望日の3日前までに申請が必要です。)		収 集 希望日	年 月 日 ()	

申請後、速やかに手数料を前払いし、シールを仮設トイレ内に貼って下さい。
◆シールが貼られていない場合、収集できません。◆

※北部事務所記入欄			受理日		受理確認	
作業日	年 月 日	号車				
処理状況	処理量	ℓ				
基		槽	か所			
(大 基、小 基)						
報告事項	【領収金額	円】				
郵 銀		コンビニ				

災害時のトイレは大丈夫？ 電話: 045(953)0941 FAX: 045(953)0942
 横浜市資源循環局北部事務所 Eメールアドレス sj-kasetsu@city.yokohama.jp
【電話受付時間】 8:00~16:45(日曜日・年末年始を除く) ※FAX・Eメールは24時間受信可。
 ※原則として、仮設トイレのし尿収集は、日曜日、12月31日~1月3日は行いません。