

(あて先) 横浜市長

記入日 ○年 △月 ×日

①申込者	住所	横浜市 ○○区 ××町 一丁目38番地		
	会社名 又は氏名	(株)△△建設	担当者 横浜太郎	
	連絡先	045 (△△△) ××××		
②仮設トイレ 設置場所	横浜市 ○○区 ××町 一丁目38番地			
	連絡が取れる番号を必ず記入 送付の際、現場案内地図をお送りください。			
	施設名又は 工事名	△△解体工事	過去に同じ場所で依頼した 場合	
住所を正確に 調べて記入 してください。	連絡先	090 (△△△) ××××		
	現場担当者	横浜太郎 ※日程調整等に連絡が可能な電話番号をご記入ください。		
今回の汲み取り 後も同じ場所で、 継続して使用する 場合	み区分 (区画)	新規	2度目以降(前回: 年 月頃)	
	目的	建設現場	継続使用	最終
	催事	その他 ( )		
③便器数	3基 (左の内訳 大 2 基、小 1 基)			【備考】(施錠や車止め、工事現場の 休みの休み、トイレカー等)  入口を施錠している、複数 ゲートがある、工事現場の 休みなど特記事項を記載 してください。  便槽容量 0  ※通常の仮設トイレ(300ℓ)よりも 容量が大きい便槽の場合は記 入して下さい。
	複数箇所設置の場合記入 → [設置箇所数 2か所]			
複数設置で離れた ところにある場合	「粗大ゴミ処理券(納付書)」にて手数料を納めてくださ ごみ処理券(納付書)は、横浜市内の銀行・郵便局・「横 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 手数料を納めることができます。粗大ごみ収集シールを受け取っ て、仮設トイレの内側に貼ってください。			
	金額	3基 × 3,000円 = 9,000円		
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。) ※申請状況により希望日でお受けできない場合があります。		収集 希望日	◇年 ▽月 ○日(木)	

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】	



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。