様式第1号(第1条関係)

し　尿　処　理　申　請　書

　　　年　　　月　　　日

東松山市長　　　　　　　宛て

申請人　住　　所

(フリガナ)

氏　　名

電話番号

(法人にあっては所在地・名称及び代表者の氏名)

し尿処理を願いたく次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 東松山市 |
| 世帯主又は代表者氏名 | (フリガナ) |
| 家族又は従業員数 |  |
| 職業又は職種名 |  |
| 借家の場　合 | アパート名 |  |
| 管理人氏名 |  |
| 前住所 | ※市内転居の場合記入してください。 |
| 略　　　図 |
| ※汲取り場所がわかるように記入してください。地図等の写しを添付していただいても結構です。 |

※環境センター　　Tel．２４－２８８８　　Fax．２４－２８３８