

し尿処理届出書

平成 年 月 日

松田町長

殿

届出者 住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

※転出・転居等により、し尿処理を中止・廃止する場合は、届出者の住所欄に、移動する住所を記載してください。

次のとおりし尿処理の届出をいたします。

① し尿汲取り箇所	寄 松田町 神山 松田惣領 松田庶子
② 世帯主名	ふりがな
③ 世帯人員	人
④ 届出の区分	新規開始 ・ 再開 ・ 中止 ・ 廃止
⑤ 執行年月日	平成 年 月 日
⑥ 廃止・中止理由	
⑦ 手数料納付方法	個人納付 ・ <input type="checkbox"/> 座振替 ※ 新規開始で、 <input type="checkbox"/> 座振替の場合は、別紙「 <input type="checkbox"/> 座振替依頼書」 を振替依頼銀行に提出してください。
⑧ 世帯番号	
⑨ 委託業者名	(有)松田衛生社 ・ 新生実業(有)
⑩ 備考	

※ 太枠（①～⑦）部分を記入してください。

決裁欄

課長	課長代理	課員