

臨時くみとり申込書

(あて先) 公益財団法人ふくおか環境財団
 FAX : 752-7862
 TEL : 752-7860

収集日	年 月 日 (曜日)
申込日	年 月 日 (曜日)

太枠内を記載してください

1. 申込者	住所	〒 —			
	氏名 (会社名)	(担当者)			
	電話	※必ず記載してください		FAX	※必ず記載してください
2. 収集先 ※申込者と同一の場合は記入不要	所在地	福岡市 区 ※仮設トイレの新規、設置場所変更の場合は必ず地図の添付をお願いします。(□有、□無)			
	建物・現場名				
	緊急連絡先	担当者		携帯番号	— —
3. 手数料請求先 ※申込者と同一の場合は記入不要	住所	〒 —			
	氏名 (会社名)	ふりがな			
	電話		担当者		
4. 申込内容 ※分かる範囲で記入してください	申込種別	<input type="checkbox"/> 仮設トイレ <input type="checkbox"/> その他			
	便槽数	(大) 槽	(小) 槽	レンタル番号:	
	収集希望日	年 月 日 (前回収集日: 年 月 日) ※作業時間の指定はできません。			
	収集目的	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 中間	<input type="checkbox"/> 撤去(月 日)	<input type="checkbox"/> 移動 <input type="checkbox"/> 解体

注意事項

① 申込は月曜日から金曜日の午前8時30分～午後5時15分までをお願いします。(土・日・祝日・12/29～1/3は休み)
 ② 収集は申込連絡(電話、FAX)を受理して3営業日以内に行います。(申込当日の収集はできません。)
 ③ FAX受付後に記載内容の確認を行い、収集日を記載して返信FAXをお送りします。
 (返信FAXがない場合は、本登録になっておりませんので、お手数ですが電話連絡をお願いします。)
 ④ 受付時間外にFAXで受信した申込書は、翌営業日以降の受付となります。

ふくおか 環境財団 記入欄	申込種別	<input type="checkbox"/> 仮設 <input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 便工 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 水入 <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 簡水 <input type="checkbox"/> 相撲 <input type="checkbox"/> 海水浴 <input type="checkbox"/> その他()				
	指示番号		FAX返信	月 日	本 登 録 印	
	清掃コード	— —				
	担当者		担当車輛	号車		