

臨時くみとり申込書（新規・継続）

↑※どちらかに○をつけてください

(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)		
1. 申込者	住 所	〒 ー			
	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 記入不要です	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。			
	建物・現場名				
	緊急連絡先	担当者		携帯番号 ー ー	
3. 手数料請求先 ※申込者と同一の場合は 記入不要です	住 所	〒 ー			
	氏 名 (会社名)				
	電 話		担当者		
	工事事務所 (仮設)設置期間	年 月頃まで ※請求先が工事事務所の場合のみ記入			
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	トイレ設置期間 年 月頃まで (工事期間)		
		<input type="checkbox"/> トイレカー	車両番号:		
	便槽数	(大) 槽	(小) 槽	レンタル番号:	
	収集希望日	※作業時間の指定はできません。木曜日の収集は不可(休業日)。 年 月 日(前回収集日: 年 月 日)			
	収集目的	<input type="checkbox"/> 中間(継続)	<input type="checkbox"/> 撤去 (月 日) (最終)	<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	指示番号		FAX返信	月 日	本 登 録 印
	清掃コード	ー	ー		
	担当者		担当車輛	号車	