

大垣市内原2丁目143番地1
 大垣クリニック興業株式会社 様
 TEL 0584-88-0254
 FAX 0584-88-0473

年 月 日

発注者 住所(所在地)
 (浄化槽・汲取り 氏名(会社名) ⑩
 便槽管理者) 電話 ()

最終清掃(汲取り)作業実施依頼書

次のとおり、浄化槽の最終清掃又は便槽の最終汲取りの実施について発注依頼します。

最終清掃(汲取り)の必要理由	・下水道切替 ・汲取りから浄化槽へ切替 ・浄化槽入替 ・取り壊しのみ ・その他()			
設置場所	浄化槽、汲取り便槽の所在地	大垣市		・発注者と同じ
	団地(ビル)等の名称			
	フリガナ管理者名	電話 ()		
最終清掃(汲取り)を実施するし尿設備	・浄化槽	基	・最終清掃をするのは、敷地内に有る浄化槽すべて ・最終清掃をするのは、敷地内に有る浄化槽(基)のうち、一部	
	・汲取り便槽	槽	・最終汲取りをするのは、敷地内に有る汲取り便槽のすべて ・最終汲取りをするのは、敷地内にある汲取り便槽(槽)のうち、一部	
実施依頼内容	最終清掃(汲取り)作業実施をする日	年 月 日 () ・午前 ・午後 付記事項 ()		
	解体施工をする業者 ・給・排水設備工事業者 ・解体工事業者 ・その他()	所在地 会社名	⑩ 電話 () FAX ()	
	現場責任者 (日程等を決められる人)	氏名 (所属会社名)	電話・携帯番号 - - (・個人持ち歩きの電話・会社の電話)	
	最終清掃(汲取り)料金支払者の確認	(浄化槽管理者) 発注者	⑩ (汲取り便槽管理者)	

※発注者名及び太ワク内は必ず記入してください。「・」のか所は、該当の所を○で囲む。
 槽が何基もあり、清掃(汲取り)日が異なる場合は、その日ごとに依頼書を作成してください。
 (1) 記入後、許可業者に来社又は FAX 送信してください。
 (2) FAX 送信された場合は、解体施工する業者の FAX に返信されます。
 (3) この作業実施の受諾押印された依頼書は、市役所環境政策課に提出してください。
 <上記の最終清掃(汲取り)の日取りに変更が生じた場合は、下記業者に連絡願います。>

清掃(汲取り)業者記入欄	清掃(汲取り)業者	大垣クリニック興業株式会社	最終清掃(汲取り)実施受諾印	
	電話 ()	FAX ()		
	台帳コード		らくらく No. (浄化槽の場合)	

この書類は、下水工事申請時または作業実施後に大垣市(環境政策課)に提出して下さい。