

様式第2号（第2条関係）

確認	担当

し尿くみ取り申込書

令和 年 月 日

刈谷市長

申込者 住所 〒

ふりがな
氏名

電話 () -

刈谷市廃棄物の減量及び適正処理に関する条例第22条の規定により、下記のとおり申し込みます。

記

くみ取り場所	<input type="checkbox"/> 申込者の住所と同じ								
	<input type="checkbox"/> 町 丁目 番地								
手数料請求先	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ								
	<input type="checkbox"/> 住所 氏名								
取扱区分	<input type="checkbox"/> 定額制 人								
	<input type="checkbox"/> 従量制 <input type="checkbox"/> 仮設（年度内くみ取り予定回数 回）								
備考	借家・アパートの場合は、家主の住所、氏名、電話番号を記入してください。								
確認券番号	-	住民コード							

（注）確認券番号・住民コード欄は記入しないでください。