

竹野川衛生センター

FAX65-3399

網野衛生センター

FAX79-3011

久美浜衛生センター

FAX83-1199

し尿汲取申込書

住 所 京丹後市 町 番地
(アパート名等)

(フリガナ)

氏名 (世帯主名)

電話番号

1. 汲取り場所(合計 槽)
母屋・離れ・工場・その他()
2. し尿処理手数料の支払い方法
処理券郵送 ・ 口座振替(申し込みは金融機関で)
3. 便槽の種類
普通 ・ 簡易水洗 ・ 仮設
4. 収集作業員が訪問するときの目標物
5. その他(緊急を要する場合の理由等)

※計画収集を申し込まれると一定期間ごとに汲取りに伺います。
ご希望の方は各市民局にあります計画収集申請書によりお申込み下さい。

※世帯主変更の場合は衛生センターにご連絡ください。TEL(0772)65-2836