



e-mail: nku-info@taupe.plala.or.jp

汲み取り依頼書

汲み取り先住所	
汲み取り先名称	
依頼者連絡先	
担当者名	
請求先住所	
請求先名称	
請求に関する連絡先	
汲み取り希望日	平成 年 月 日
区分	※通常汲取り（汲み取り後、まだ使用する）、最終汲取り（汲み取り後、撤去や移設をする） （通常汲取り ・ 最終汲取り ） いずれかに○をしてください。

(案内図) ※ なるべく詳細に記入してください。
別紙にて明細地図等にトイレの位置をマークし送信していただいても結構です。

※当社にて汲取りに伺えるのは仁木町内のみです。 ご依頼は希望日の3日前までをお願いします。
※土曜日、日曜日、祝日の汲取りは行っておりません。また、汲み取り時間の指定はできません。

北後志衛生施設組合許可業者

有限会社 仁木小型運輸

FAX 0135-32-2321
e-mail: nku-info@taupe.plala.or.jp