仮設トイレ汲み取り申込書 兼支払通知書　No.

申 込 日	月　　日	申込担当者	
汲み取り場所 四日市市内全域	町　　丁目　　番　　号 現場名		
連 絡 先 （料金請求先）	住 所 名 称　　☎	担当者 ☎	
汲み取り希望日 土・日・祝は行っておりません	月　　日　　午前・午後の指定はできません。（希望日中の作業になります）		
汲み取り回数	◯・1回限り（撤去前作業）　◯継続（　　年　　月まで） ※汲み取り回数が確認できない場合、1回限り作業（洗浄水も汲み取り）とさせていただきます。		
便 槽 数	基　ヶ所　□ 仮設トイレ　□ 快適トイレ　□ トイレカー（車番）		
現場鍵の設置	◯ 有・◯ 無	鍵No.	鍵が設置してある場合、事前に開錠してください。 又は、鍵No.を記入してください。
	※ 施錠がしてある場合は、希望日に作業が出来ないことがあります。		
申し込み方法	下記のいずれかになります。 ①弊社受付窓口にて・・・汲み取り料金をご用意ください。（現金のみ） 申込書・地図は用意しておりますが、現場地図があればお持ちください。 ②メール、FAXにて・・・申込書・現場地図・払込受領証（ご利用明細票）を送信してください。 （ネットバンキングの場合は振込完了情報等が記載されているもの） 送信後、電話にて確認をお願いします。 ＊地図は進入経路やトイレの位置など出来る限り詳しく記載したものをお願いします。		
料 金	①1基の汲み取り量が500ℓまでのもの（定 額） 1基 6,000円 + 消費税10%　（＊2基目以降も同額です） ②1基の汲み取り量が500ℓを超えたものについては、超過分に対し 10ℓ当り 240円 + 消費税10% の追加料金を請求させていただきます。		
料金支払方法	・定額料金は前納制、追加料金は後払いです。 ・当社窓口で直接お支払いいただくか、又は郵便局で払い込みください。 郵便払込み口座番号 00880－3－127682 ・ネットバンキングの場合はこちらです。 店名：〇八九（ゼロハチキュウ店）　当座　127682		

申し込みは早めにお願いします。　土・日・祝日及び年末年始は受付を行っておりません。

受付は<u>希望日の前日（平日）午後3時30分まで</u>です。

【 インボイス対応 】支払通知書

右記の①～④部分をお客様で記入いただき、
振替明細（入金確認書）と合わせて保管いただくことで
適格請求書の記載事項を満たすことになります。

汲取基数	汲取単価	金 額
①	× 6000円	②
消 費 税	②×10%	③
汲取代 支払合計	②+③	④

送付後、誤りのある旨の連絡がない場合には記載内容のとおり確認があったものとする。

〒512－1205 四日市市平尾町2370-8　TEL 059－326－5353
申 込 先・・・㈱四日市市生活環境公社　FAX 059－326－7853
登録番号 T1190001016711　メールアドレス kasetsukumitori@yskk.co.jp