

受付		処理	
----	--	----	--

## 一般廃棄物(し尿)処理申込書

年 月 日

宇佐市長 様

宇佐市廃棄物の適正処理及び再利用等に関する条例第22条、同条例施行規則第10条第1項の規定により、し尿処理について、次のとおり申し込みます。

受益者番号	区域	校区	行政区	班番	世帯番号	(※受益者番号は記入不要です。)

申 込 項 目	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 人員異動 <input type="checkbox"/> 取消 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 月数変更 <input type="checkbox"/> その他
---------	--

申 込 者	住 所	(校区) (行政区)
	(法人の場合はその所在地)	宇佐市 番地
	氏 名(世帯主)	フガナ
	(法人の場合は名称及び代表者名、 借家の場合は家主名を併記のこと)	㊟
電 話 番 号	自宅	勤務先
	—	—

家族数	人	汲取希望月数	ヶ月1回	便槽の種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 無臭 <input type="checkbox"/> 簡易水洗 <input type="checkbox"/> 仮設
-----	---	--------	------	-------	---

変 更 項 目	人員異動	異動前	人	異動後	人	異動理由	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡
	転居	前住所	(校区) (行政区)	宇佐市 番地			
		新住所	(校区) (行政区)	宇佐市 番地			
	月数変更	変更前	ヶ月1回	変更後	ヶ月1回		

(略図:新規申込の場合は自宅付近の略図を記入のこと)	(備考)
----------------------------	------