

し尿くみ取り 委託
委託変更 届出書
委託廃止

令和 年 月 日

(宛先) 上越市長

住 所 (所在地)	〒	—
フリガナ		
氏 名 (団体名・代表者名)		
電話番号	()
日中連絡の取れる電話番号	()

次のとおり、し尿くみ取り を委託する
 について届け出た事項を変更した ので届出ます。
 の委託する必要がなくなった

くみ取り場所	
トイレの形態	<input type="checkbox"/> 一般くみ取りトイレ <input type="checkbox"/> 仮設トイレ

〈届出事項を変更する場合〉

変更理由	
変更事項	※該当するものに○ 住所 氏名 電話番号 その他 ()
	(変更前)
	(変更後)

備考 届け出た事項を変更する場合は、変更のあった欄についてのみを記入し、委託の必要がなくなった場合は、くみ取り場所の欄のみを記入してください。

※市処理欄

受付印

	入力	確認	F 処理 / メ・浄・平・公 ス・環・預
台帳データ			
システム処理			

台帳番号	—
------	---