

様式第 5 号

し尿くみ取り申込書（兼管理台帳）		受 付 年 月 日		
蓮田白岡衛生組合管理者 様		市 名		
蓮田市 申込者住所 白岡市 氏名 印 電話 ( )		※ 1ヶ月必要回数 回	※ くみ取区分 人頭 従量	
貴組合の廃棄物の処理及び再生利用の促進に関する条例施行規則第 5 条により申請します。		案内図（目標物を記入）		
家族人員数	名			
家族人員内訳	氏 名			摘 要
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
備 考				