

下水路清掃土砂回収申込書

令和 年 月 日

安来市長 様

申込者 住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____

自治会の下水路清掃によって生じた土砂の回収を申し込みいたします。また、申し込みに当たり注意事項について必ず遵守するものといたします。

注意事項

- 1 回収するものは、下水路（生活排水路）清掃によって生じた土砂のみです。
- 2 土砂は土嚢袋に入れてください。
- 3 土砂以外の物（不燃物、紙くず、草や木等）は入れないでください。
- 4 土嚢袋は一人で持ち上げることが可能な重さにしてください
- 5 土砂の回収は、原則、清掃日以降の2開庁日以内になりますので、交通の妨げにならない場所に出してください。※回収日の指定はできません。
- 6 溝蓋上げ機の借用を希望される場合は、溝蓋上げ機借用希望欄にご記入ください。
なお、貸出台数に限りがありますので、ご希望に添えない場合もあります。

記

自治会名		
自治会下水路清掃担当者	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ（異なる場合は下記に記入） 氏名 _____ 電話番号 _____	
下水路清掃実施日	月 日（ ）	
回収場所 (目印等、わかりやすく記入してください) (地図を添付される場合、記入は不要です)	<input type="checkbox"/> 別紙を添付	
溝蓋上げ機借用希望	借用希望	有 ・ 無
	機種及び台数	大型 台 ・ 小型 台
	借用日	令和 年 月 日（ ）
	返却予定日	令和 年 月 日（ ）
備考		