

㊦ し尿くみ取り廃止届

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

阪 南 市 長 様

届出者 廃止箇所 阪南市

氏名又は  
事業所名 \_\_\_\_\_

電 話 (\_\_\_\_\_) (家族\_\_\_\_人 リッ  
トル)

上記のとおりし尿くみ取りを廃止したいのでお届けします。

付 近 見 取 図

最 終 汲 取 業 者 印	交 付 台 帳 記 帳 印