

㊦ 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