

し尿くみとり停止，廃止届

年 月 日

寝屋川市長様

住 所

届出者 氏名

T E L

下記のとおり、し尿くみとり停止、廃止をお願いいたします。

記

住 所	寝屋川市 大字	町 丁目	番 号
ふりがな			家族数
世帯主氏名 (事務所名)			名
停止・廃止 年 月 日	年 月 日		
理 由 (印のこと)	転出，転居，浄化槽，公共下水道，その他（		
転出及び転居先 住 所	T E L		
くみとり券支払	済	未 納	
済 ・ 未	月分まで	年 月～	年 月迄
備 考			
委 託 業 者 名		委託業者確認	

し尿くみとり停止，廃止届

年 月 日

寝屋川市長様

住 所

届出者 氏名

T E L

下記のとおり、し尿くみとり停止、廃止をお願いいたします。

記

住 所	寝屋川市 大字	町 丁目	番 番地	号
ふりがな				家族数
世帯主氏名 (事務所名)				名
停止・廃止 年 月 日	年 月 日			
理 由 (印のこと)	転出，転居，浄化槽，公共下水道，その他（			
転出及び転居先 住 所	T E L			
くみとり券支払	済	未 納		
済 ・ 未	月分まで	年	月～	年 月迄
備 考				
委 託 業 者 名			委 託 業 者 確 認	