

搬入連絡書

年 月 日

豊田市長 様

所在地

法人名

代表者名

ディスポーザ汚泥の搬入について以下のとおり連絡します。

搬入者	法人名	
	担当者名	
	連絡先	
発生場所	物件名	
	物件所在地	
	物件管理会社名	
搬入量		
搬入先	逢妻衛生プラント	砂川衛生プラント
搬入日時	年 月 日 () 時 分頃	
搬入車両		

記入上の注意

- 1 搬入量の単位は、キロリットルとする。
- 2 ディスポーザ汚泥をし尿及び浄化槽汚泥と混載して搬入するときは、搬入量欄に搬入する総量を記入し、搬入量に占めるディスポーザ汚泥の割合を記入すること。