

2021年10月25日

組合員各位

愛知県衛生事業協同組合 事務局

TEL 052-241-7692

2022年「浄化槽清掃済証」「保守点検契約済証」について

拝啓、貴社ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は当組合事業にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、愛知県条例が改正され、浄化槽の維持管理に際し、次のシールの貼付が義務付けられました。浄化槽の清掃済みを確認するため、愛衛協作成の「浄化槽清掃済証シール」をご活用下さい。

①浄化槽清掃済証(清掃業者名・清掃年月記載)

②浄化槽保守点検契約済証(保守点検業者名・契約年月または点検作業年月記載)

つきましては、スケジュールがタイトで申し訳ございませんが、別紙の注文書にご記入のうえ、事務局までFAXまたはメールにてご注文下さいますようお願い申し上げます。

敬具

【記】

お申込方法

「注文票」をファクスまたはメールにてお送り下さい。

FAX 052-241-7693 ・ メール: info@aieikyou.com

お申込締切

11月15日(月)

印刷に日数がかかりますので、必ず上記期日までにお申込下さい。

シール価格

…指定色 赤 DIC199…

| | |
|--------------------|--------|
| ●社名入り(100枚単位で承ります) | |
| ～2,900枚 | 1枚 14円 |
| 3,000枚以上 | 1枚 12円 |

※「浄化槽清掃済証」と「保守点検契約済証」は同一単価です。枚数は合算ではございません。それぞれの枚数単価となります。

※尚、上記受付期間以外にご注文の場合は、上記価格より高くなりますので(印刷枚数など条件により、2～3倍超の高額になる場合もあります)余裕を持ってお見積りの上ご注文下さい。

2022 年「浄化槽清掃済証」・「保守点検契約済証」注文書

(11 月 15 日(月)〆切)

組 合 員 名 _____

送 付 先 住 所 _____

ご担当者様氏名 _____

| | | |
|-----------------------------------|-----------------|-----------------|
| ●社名入り (条例改正により社名を入れることが義務となりました。) | | |
| ●電話番号か登録番号を入れられます。(選択下さい。入れなくても可) | | |
| | 電話番号 | 登録番号 |
| 浄化槽清掃済証 | 100 枚単位でご注文下さい。 | 浄化槽保守点検 契約済証 |
| | ~2,900 枚 @14 円 | 枚 |
| | 3,000 枚以上 @12 円 | 枚 |

※ 単価は合算ではありません。それぞれの枚数単価となります。

※ 2022 年 1 月から 12 月までの使用予定枚数をご注文下さい。

尚、上記受付期間以外にご注文の場合は、上記価格より高くなりますので
(印刷枚数など条件により、2~3 倍超の高額になる場合もあります)
余裕をもってお見積りの上、ご注文下さい。

見本

色番号 : DIC199(赤)

