

指定ごみ袋取扱店申請書（新規・更新）

令和 年 月 日

蓮田白岡衛生組合 管理者 宛

申請者

住 所

商号（屋号）

代表者氏名

印

蓮田白岡衛生組合指定ごみ袋取扱店等に関する要綱第3条に基づき、次のとおり取扱店の指定を申請いたします。

1 申請する取扱店等の商号 (屋号)	
2 申請する取扱店等の代表者 氏名	
3 申請する取扱店等の所在地	(別紙見取図添付)
4 業種及び主な営業品目	
5 申請する取扱店等の代表電 話番号及びFAX番号	
6 営業時間及び定休日	

- 添付書類
- 1 取扱店周辺の地図及び店舗の写真
 - 2 自認書
 - 3 納税証明書（取扱店の所在する市町村において滞納がないことを証明する書面）
 - 4 その他管理者が必要と認める書類

指定ごみ袋取扱店申請書（新規・更新）

令和 ○年 ○月 ○日

蓮田白岡衛生組合 管理者 宛

申請者が契約締結者となります。
取扱店等の代表者と異なる場合がありますのでご注意ください。
納税義務者の氏名を記入してください。

申請者
住 所 ○○市○○町×丁目×番地
商号（屋号）(株)○○スーパー
代表者氏名 ○○ ○○ 印

※納税義務者・・・市内に所在する事業所等において事業を行う法人又は個人。ただし、貸ビル等にあたっては、その所有者ではなくそこを借りて実際に事業を行っている法人又は個人。

蓮田白岡衛生組合指定ごみ袋取扱店等に関する要綱第 3 条に基づき、次のとおり取扱店の指定を申請いたします。

1 申請する取扱店等の商号 (屋号)	(株)○○スーパー ○○店
2 申請する取扱店等の代表者 氏名 (店長又は責任者)	○○ ○○
3 申請する取扱店等の所在地	○○市×丁目×番地 (別紙見取図添付)
4 業種及び主な営業品目	例 コンビニエンスストア 日用品雑貨、食料品等
5 申請する取扱店等の代表電 話番号及び FAX 番号	TEL ○○○—○○○—○○○○ FAX ○○○—○○○—○○○○
6 営業時間及び定休日	午前△：△～午後△：△まで 又は、24時間営業 定休日○○○ 又は、年中無休

- 添付書類
- 1 取扱店周辺の地図及び取扱店の写真
 - 2 自認書
 - 3 納税証明書（取扱店の所在する市町村において滞納がないことを証明する書面）
 - 4 その他管理者が必要と認める書類