

指定ごみ袋取扱店指定申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

加須市長 様

申請者 住 所 **加須市三俣〇 - 〇 - 〇**
法人名又は商店名 **〇〇〇商店** 印
代表者氏名 **加須 太郎** 印
電話番号 **〇〇 - 〇〇〇〇**

指定ごみ袋取扱店の指定を受けたいので、加須市指定ごみ袋取扱店に関する要綱第 3 条の規定により申請します。

店舗の所在地	加須市三俣〇 - 〇 - 〇
店舗の名称	〇〇〇商店
業 種	日用雑貨販売
代表者氏名	加須 太郎
電 話 番 号	〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇〇〇
F A X 番 号	△△△△ - △△ - △△△△
法人の場合の 納税義務者名	
納税義務者住所	

※市税等の納付状況等について、関係する担当課に照会することに同意します。

【備考】

取扱店舗が複数ある場合は、この申請書をコピーしてください。

様式第 1 号(第 3 条関係)

指定ごみ袋取扱店指定申請書

年 月 日

加須市長 様

申請者 住 所
法人名又は
商店名 ⑩
代表者氏名 ⑩
電話番号

指定ごみ袋取扱店の指定を受けたいので、加須市指定ごみ袋取扱店に関する要綱第 3 条の規定により申請します。

店舗の所在地	
店舗の名称	
業 種	
代表者氏名	
電話番号	
F A X 番号	
法人の場合の 納税義務者名	
納税義務者住所	

※市税等の納付状況等について、関係する担当課に照会することに同意します。

【備考】

取扱店舗が複数ある場合は、この申請書をコピーしてください。