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
代表者氏名
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	
FAX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。