

年 月 日

那須塩原市長 様

申請者 住所
氏名
電話

指定ごみ袋取扱店指定申請書

那須塩原市指定ごみ袋取扱店に関する要綱第2条第1項の規定により、指定ごみ袋取扱店の指定を受けたいので、次のとおり申請します。

1 フリガナ 店 舗 名		
2 店舗の所在地	〒	
3 指定ごみ袋の 取扱責任者	フリガナ	
	氏 名	
4 電 話 番 号		
5 ファックス番号		
6 定 休 日		
7 営 業 時 間		
8 備 考		

注1：申請者は、指定ごみ袋取扱店の経営責任者で、市との契約名義人です。法人の場合は、法人名及び代表者名を記入してください。

注2：1～8の欄は、指定ごみ袋を取り扱う店舗について記入してください。

■添付書類

- (1) 市税等の納税証明書
申請日前3月以内に発行されたもの
- (2) 店舗の位置図(店舗の位置が分かるもの)
- (3) 誓約書

《 市記入欄 》

処 理 欄	受 付	取扱店番号	指定通知	店舗データ入力