第６号様式（第８条関係）

羽島市指定袋等取扱店登録更新申請書

年　　月　　日

（宛先）羽島市長

申請者　所在地（住所）

名　称

代表者氏名（氏名）

電話番号

　羽島市指定袋等取扱店の登録の更新を受けたいので、羽島市指定袋及び粗大ごみ処理券取扱いに関する要綱第８条第２項の規定により、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 取扱店舗 | 店舗名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 取扱品目 | □指定袋　　□粗大ごみ処理券　　□両方 | | |
| * 上記の店舗のみ　　　□複数店舗あり（全　　　　店舗　※別紙） | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務連絡先  （担当者） | 名称（氏名） |  | | |
| 所在地（住所） |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | |

注意事項

　粗大ごみ処理券を取り扱う場合は、収納事務委託の契約者は申請者となります。

添付書類等

⑴　市税の納税証明書

⑵　その他市長が必要と認める書類

別紙

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 店舗名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 取扱品目 | □指定袋　　□粗大ごみ処理券　　□両方 | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 店舗名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 取扱品目 | □指定袋　　□粗大ごみ処理券　　□両方 | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 店舗名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 取扱品目 | □指定袋　　□粗大ごみ処理券　　□両方 | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 店舗名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 取扱品目 | □指定袋　　□粗大ごみ処理券　　□両方 | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 店舗名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 取扱品目 | □指定袋　　□粗大ごみ処理券　　□両方 | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 店舗名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 取扱品目 | □指定袋　　□粗大ごみ処理券　　□両方 | | |