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		