様式第1号(第4条関係)

年　　月　　日

一般廃棄物指定袋等取扱店指定申請書

魚沼市長　　　　　　様

申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、

名称及び代表者氏名）

ごみ収集指定袋等の取扱店の指定を受けたいので、魚沼市一般廃棄物指定袋等取扱店に関する要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します

記

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗等名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 営業時間 |  |
| 従業員数 |  |
| 定休日 |  |

〇添付書類

　・法人にあっては登記事項証明書、個人にあっては住民票の写し

　・納税証明書又は滞納がない証明書（本書下欄に署名がある場合は添付不要）

　・その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

市税の納入状況を確認するため、税務情報を照会することを承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 氏名（名称、代表者） |