

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	

○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）
-----	------------