様式第１号（第６条関係）

五泉市家庭系燃えるごみ指定袋取扱申請書

 年　 月 　 日

 （宛先）五泉市長

 住 所

申請者 名称

 　　　　　　　　　　代表者名

五泉市家庭系燃えるごみ指定袋取扱所の認定を受けたいので、五泉市家庭系燃えるごみ指定袋の取扱いに関する要領第６条の規定により、関係書類を添え下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名  |   |
| 店舗所在地  | 〒  |
| 連絡先  | 担当者  | （部署・所属） （氏名）  |
| 電話番号  |   |
| FAX番号  |   |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ  |   |
| 取扱日時（営業日・営業時間など）  |  |
| 備考 |   |

※添付書類

①店舗所在地を示す地図

②市税に未納がないことを証する書類

③その他、市長が必要と認める書類（暴力団等の排除に関する誓約書など）