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）