

足利市指定ごみ袋取扱店指定申請書

年 月 日

足利市長 宛て

申請者 住 所
 商 号
 氏 名
 電 話 番 号

〔・法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名〕
 〔・法人は代表取締役の印、個人経営は、代表者の印〕

足利市指定ごみ袋取扱店に関する規則第4条の規定により、下記のとおり申請します。

指定ごみ袋を売りさばく店舗	所 在 地	足利市
	フリガナ	
	名 称	
	責任者の氏名	
	電 話 番 号	
	ファックス番号	
	営 業 内 容	
	定 休 日	
	営 業 時 間	
納入通知書の送付先 (○をつけてください)		店舗の所在地 ・ 本社等の所在地

私は、市が行う下記の事項について、承諾します。

- (1) 取扱店の指定要件の確認のため、市税の滞納状況について、調査を行うこと。
- (2) 取扱店の指定をした店舗の名称、所在地、電話番号等について、広報紙及び市ホームページに掲載されること。

私は、取扱店の指定にあたり、下記の事項について誓約します。

- (1) 市内で今後1年以上継続して小売業を営むこと。
- (2) 市税を滞納しないこと。
- (3) 指定ごみ袋の発注、保管、売りさばき等を適正に行うこと。
- (4) 条例、規則及び市長の指示事項を遵守すること。

市役所 処理欄	店番号	事業者番号	