年　　月　　日

竹　原　市　長　　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　（法人にあっては，その名称，主たる事務所の所在地及び代表者氏名）

電話番号

竹原市指定ごみ袋取扱店申請書

　竹原市指定ごみ袋取扱店の指定を受けたいので申請します。

　なお，竹原市指定ごみ袋取扱店に関する要綱第４条に規定する要件は，全て満たしています。また，取扱店の資格を確認するため，必要がある場合には，市税の納付状況について，竹原市が確認することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 取扱店の名称（屋号でも可） |  |
| 取扱店の所在地 |  |
| 業務内容 |  |
| 取扱日時（営業時間，定休日など） |  |
| 代表者名 |  |
| 担当責任者 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |