

様式第1号(第5条関係)

恵庭市有料指定ごみ袋等取扱店指定登録申請書

年 月 日

恵庭市長 様

住 所
氏 名(法人にあっては、その名称及び代表者氏名)

電話番号

恵庭市家庭廃棄物処理手数料収納事務等の取扱いに関する要綱第5条の規定により、下記のとおり申請いたします。

記

店舗名称	
店舗所在地	恵庭市
担当者氏名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
定休日	
営業時間	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分
他に販売している主な商品	

市税納税状況調査承諾書	
恵庭市有料指定ごみ袋等取扱店登録審査のため、市税の納付状況を確認することに承諾します。	
法人名(名称) 代表者氏名	
納付状況確認欄	確認者
<input type="checkbox"/> 滞納有り	年 月 日
<input type="checkbox"/> 滞納なし	債権管理課長 印

<添付書類>

(1) 店舗所在地の位置図

(2) 証明書類

- ・法人の場合：登記事項証明書
- ・個人の場合：個人事業主である事の証明書（個人事業税の事業開始等の届出書の写し等）