

町田市廃棄物指定収集袋等取扱店申込書

年 月 日

町田市長 石 阪 丈 一 様

町田市廃棄物指定収集袋等の取扱いをしたいので、次のとおり申込みいたします。

法人の場合	本店所在地	
	商 号	
	代表者名	
	担当・連絡先	
	メールアドレス	
個人の場合	住 所	
	氏 名	
	担当・連絡先	
	メールアドレス	

※ 法人又は個人のいずれかに記入してください。

※連絡用メールアドレスがない場合は、なしと記入してください。

業 種	小売業（主な取扱品目） その他（）
-----	----------------------

添付書類

- ・完納証明又は納税証明（法人の場合は前年度分の法人市民税及び固定資産税・都市計画税、個人の場合は前年度分の市・都民税及び固定資産税・都市計画税）

取扱店舗一覧（所在地、店舗名、取扱品目、担当・連絡先、営業時間、休業日）

※取扱品目は、その店舗で取扱う場合にチェック☑を入れてください。

※事業ごみ専用袋は販売時に取扱店が主体となってインボイスを発行できない場合、
取扱いできません。

1. 店舗所在地	.....
店舗名	.....
取扱品目	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭ごみ専用袋 <input type="checkbox"/> 事業ごみ専用袋 <input type="checkbox"/> 粗大ごみ処理券 <input type="checkbox"/> ばら売り
担当・連絡先	.....
営業時間	.....
2. 店舗所在地	.....
店舗名	.....
取扱品目	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭ごみ専用袋 <input type="checkbox"/> 事業ごみ専用袋 <input type="checkbox"/> 粗大ごみ処理券 <input type="checkbox"/> ばら売り
担当・連絡先	.....
営業時間	.....
3. 店舗所在地	.....
店舗名	.....
取扱品目	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭ごみ専用袋 <input type="checkbox"/> 事業ごみ専用袋 <input type="checkbox"/> 粗大ごみ処理券 <input type="checkbox"/> ばら売り
担当・連絡先	.....
営業時間	.....
4. 店舗所在地	.....
店舗名	.....
取扱品目	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭ごみ専用袋 <input type="checkbox"/> 事業ごみ専用袋 <input type="checkbox"/> 粗大ごみ処理券 <input type="checkbox"/> ばら売り
担当・連絡先	.....
営業時間	.....

※取扱店舗数が5店舗以上存在する場合は、この用紙をコピーして記入していただくか、「取扱店舗の所在地、店舗名、取扱品目、担当・連絡先、営業時間、休業日」を記載した紙を添付してください。