

確認事項書

◆ 指定収集袋等の発注方法

どちらか一方を選び、FAX番号又はメールアドレスを記入してください。

FAX		⇒	FAX番号	
電子メール		⇒	メールアドレス	

◆ 代金支払い方法

どちらか一方を選んでください。

代金引換		… 現金のみの取り扱いとなります。
銀行振込		… 振り込み手数料については、取扱店のご負担となります。

◆ 銀行振込の時の請求書送付先

どちらか一方を選んでください。

店舗以外		⇒	住 所	
店 舗			あ て 先	
			電話番号・担当者	

◆ 配送先住所と配送先休業日

店舗と配送先が同じ場合でも記入してください。
休業日については、該当する曜日に○をしてください。

住 所	
店 舗 名	
電話番号	
担 当 者	
休 業 日	日・月・火・水・木・金・土・祝・なし
配送可能時間※	～

※必ずしもご希望の時間に沿えない場合がありますのでご了承ください。

上記4項目については、配送業者に通知する内容です。

◇ 取扱店表示ステッカー希望枚数

ガラスの外貼り用（裏面が粘着面） 縦 147mm × 横 210mm	枚
〃 内貼り用（表面が粘着面） 縦 147mm × 横 210mm	枚

※ 取扱店舗は、取扱店表示ステッカーを最低1枚掲示する必要があります。
※ 原則として1店舗各2枚まででお願いします。

◇ 町田市が作成する「指定収集袋等販売店一覧」への掲載情報

住 所	
店 舗 名	
電 話 番 号	

※ 住所の^{あざ}字や（株）（有）の表示は行いません。