

第 1 号様式 (第 3 条関係)

山口市可燃ごみ指定収集袋取扱店登録等申請書

令和●年 ●月 ●日

(あて先) 山 口 市 長

申請者 住 所 山口市大内御堀 469 番地

商号・名称 株式会社 ○○○○

氏 名 山口 太郎 (※)

(※) 本人 (代表者) が手書きしない場合は、押印してください。

登 録 番 号 083 - 941 - 2185

既に指定及び登録を受けている者が新たに取扱店の登録を申請する場合に限る。

山口市廃棄物処理手数料徴収業務委託に関する要綱第 3 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

店舗所在地 山口市大内御堀 469 番地

店舗名 ○○○○

店舗代表者氏名 山口 太郎

電話番号 083-941-2185 FAX 番号 083-927-8641

市税の滞納がないことの証明 添付の証明書のとおり

(既に指定及び登録を受けている者が新たに取扱店の登録を申請する場合を除く。)