

第1号様式

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(所在地)
山口市大内御堀 469 番地

氏名(名称及び代表者)
株式会社 ○○○○
代表取締役 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 _____ ●● — ●●

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 496 番地

店舗名 ○○○○

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。)