

玉野市有料指定袋売りさばき人指定申請書

年 月 日

玉野市長 様

申請者 住所

氏名

(法人の場合は名称及び代表者の氏名)

電話番号

次のとおり玉野市有料指定袋売りさばき人の指定を受けたいので申請します。

店舗（会社名）又は屋号	
所在地	〒
指定袋販売所 （所在地と異なる場合）	〒
業務内容	
代表者名	
担当者	
電話番号／FAX番号	TEL FAX
電子メールアドレス	
営業時間	
休業日	毎週 曜日 ・ 毎月第 曜日 その他（ ）
備考	

<記入上の注意>複数の販売所での販売の申請をされる場合は別紙もご記入ください。

- <添付書類> 市区町村が発行する市区町村民税に関する滞納がないと証明できる書類
 有料指定袋を売りさばく場所の地図
 指定袋販売所の外観の写真

(別紙)

店 舗 の 名 称	
店 舗 の 所 在 地	〒
代 表 者 名	
電話番号 / FAX 番号	TEL FAX

店 舗 の 名 称	
店 舗 の 所 在 地	〒
代 表 者 名	
電話番号 / FAX 番号	TEL FAX

店 舗 の 名 称	
店 舗 の 所 在 地	〒
代 表 者 名	
電話番号 / FAX 番号	TEL FAX

店 舗 の 名 称	
店 舗 の 所 在 地	〒
代 表 者 名	
電話番号 / FAX 番号	TEL FAX

※不足する場合は、コピーして使用してください。