丹波市指定ごみ袋取扱店申込書

　　年　　月　　日

　丹波市長　様

申 込 者

住所（所在地）

商号（名　称）

代表者氏名　　　 ㊞

連 絡 先

　丹波市指定ごみ袋取扱店の指定をうけたいので、次のとおり申し込みます。

　取扱店舗数：　　　　店舗

※取扱店舗が複数ある場合、別紙「丹波市指定ごみ袋取扱店」に全ての取扱店を記入してください

取扱店舗（販売場所）

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 | 〒　　　‐ |
| 代表者名 |  |
| 発注担当者名 |  |
| 連絡先 | 電話　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 請求書送付先 | □ 申込者　　□ 取扱店舗　　□ 下記のとおり |
|  | 名称 |  |
| 所在地 | 〒　　　‐ |
| 連絡先 |  |

販売委託料振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 |  | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |