

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	<input type="checkbox"/> 申込者 <input type="checkbox"/> 取扱店舗 <input type="checkbox"/> 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			