

様式第1号（第2条関係）

柳川市指定ごみ収集袋販売所（継続・新規）申込申請書

年 月 日

柳川市長

申請者住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

（法人にあつては、主たる事業所の所在地、名称及び代表者肩書・氏名）

次のとおり柳川市指定ごみ収集袋販売所の承認を受けたいので申込みます。

なお、登録期間中において、市民税等の収納状況について不明瞭な点があった場合はその調査に同意します。

販 売 者 区 分	小売店・スーパーマーケット・その他の団体又は個人
販 売 所（店 舗）名	
販 売 所（店 舗）所在地	
業 務 内 容	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
休 業 日	
営 業 時 間	
担 当 者 氏 名・役 職	
そ の 他	指定袋販売店一覧表（公表）への掲載を希望する・希望しない（○で囲む）

※完納証明書を添付すること。