

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つた場合はその調査に同意します。

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	

※完納証明書を添付すること。