

瀬戸市指定袋等取扱指定申請書

年 月 日

（宛先）瀬戸市長

住 所
申請者 名 称
代表者名

瀬戸市指定袋等の取扱店に関する要綱第4条の規定により、関係書類を添え、下記のとおり申請します。

記

店舗名		
店舗所在地	〒	
事業内容		
連絡先	担当者	（部署・所属） （氏名）
	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	
営業時間	午前・午後 時 ～ 午前・午後 時	
休業日		
請求書送付先 （店舗・連絡先 と同じ場合は省 略可）	住所	
	担当者	
	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	

※添付書類

- ①市税納付状況調査同意書（第2号様式）又は市税に未納がないことを証する書類
- ②店舗所在地を示す地図
- ③店舗の外観を示す写真