第１号様式（第４条関係）

**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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 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 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

記

※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