

大分市指定収集袋取扱所指定(更新)申請書

平成 27 年 ○ 月 × 日

申請書 記入例 (1店舗の場合)

法人の場合は、
主たる事務所の所在地、
名称及び代表者氏名

〒870-0000
 申請者 所在地 大分市××町○番○号
 氏 名 株式会社 ○○○○ 印
 代表取締役 △△ □□
 電 話 097-○○○-××××
 担当者 部 署 ○○部△△課
 氏 名 ○○ ××
 電 話 097-○△○-××○○
 メールアドレス 0000@***.**,jp

次のとおり、大分市指定収集袋取扱所の指定(更新)を受けたいので申請します。

※店舗が複数ある場合は別紙「指定収集袋取扱所一覧表」にすべての店舗を記入。

店舗名称	○○○○
所在地	〒870-0000 大分市××町○番○号
電話/FAX	電話: 097-○○○-×××× FAX: 097-○○○-××○○
業務内容	食料品等の販売
営業時間	10 時 00 分 ~ 19 時 00 分
休業日	日曜日

<配送先> 店舗 申請者 その他(配送センター等)

※その他の場合は以下に配送先を記入。

名 称	
所在地	〒
電話/FAX	電話: FAX:

<請求先> 店舗 申請者 その他(配送センター等)

※その他の場合は以下に請求先を記入。

名 称	
所在地	〒
電話/FAX	電話: FAX:

■ 大分市記入欄

インターネット注文	照 会	マ ス タ	指定番号