

指定ごみ袋等証紙 売りさばき人指定申請書

令和 年 月 日

総社市長様

申請者	住所	
	氏名 (法人の場合は, 法人名称 及び代表者の氏名, 印)	
	電話番号	電話( ) -
販売所	所在地	総社市
	店舗名	
	店舗代表者名	
	電話番号	電話 -
備考	・定休日 有 ・ 無 有の場合 _____ 曜日 その他( ) 年末年始 月 日 ~ 月 日 ・営業(販売時間) ・午前 時 ~ 午後 時 ・24時間	

備考 原則として, 市内で店舗を有し物品の販売を業としていない方は, 申請できません。

(添付書類)

- ・販売所を示す位置図

(注意事項)

- ・指定の承認を他人(店)へ貸与することはできません。
- ・証紙を他人(店)へ貸与することはできません。