指定ごみ袋販売契約申請書

記入例

申請する日を記入

令和　　〇年　〇〇月　〇〇日

大崎地域広域行政事務組合

申請者の住所，名称，氏名を記入

※押印または捺印は不要

管理者　大崎市長　伊藤康志　様

申請者

大崎市古川桜ノ目字新高谷地388‐1

大崎広域商店

大崎　太郎

住　所

名　称

指定ごみ袋を販売する取扱店の名称を記入

氏　名

指定ごみ袋販売代金請求書送付先が申請者の住所と違う場合は記入

指定ごみ袋を販売する取扱店の住所を記入

|  |  |
| --- | --- |
| 指定ごみ袋取扱店名称 | 大崎広域商店 |
| 指定ごみ袋取扱店住所 | 〒989-6233指定ごみ袋配送先が申請者の住所と違う場合は記入取扱店と配送先が同じ場合は同上と記入大崎市古川桜ノ目字新高谷地388‐1 |
| 指定ごみ袋配送先 | 〒989-6174大崎広域事務局商店 大崎市古川千手寺二丁目5‐20 |
| 指定ごみ袋取扱店電話番号 | 0229‐25‐8867 | 指定ごみ袋取扱店ＦＡＸ番号 |  |
| 指定ごみ袋販売代金請求書送付先 | 〒987-6174大崎広域事務局商店 大崎市古川千手寺二丁目5‐20 |
| 支払方法 | １　納付書払い　　　　２　口座振込 |
| 所在地の地図指定ごみ袋を販売する取扱店の電話番号を記入目印になる建物などからの簡単な地図希望する支払方法を〇で囲む |