# 様式第１号（第４条関係）

　　　　年　　月　　日

　吉岡町長　　　　　　　　　　　様

住所又は所在地

氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　　　吉岡町指定ごみ袋等取扱店指定申請書

　吉岡町指定ごみ袋等取扱店の指定を受けたいので、吉岡町指定ごみ袋等取扱業務及び一般廃棄物処理手数料収納業務に関する要綱第４条の規定により申請します。また、この申請に伴い、町税等の納入状況等について、町が必要な調査をすることに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 店舗の所在地 |  | | |
| 店舗の名称 |  | | |
| 業種 |  | | |
| 代表者の氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| ＦＡＸ番号 |  | | |
| 通知等の送付先 | 店舗　・　本店等（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 法人の場合の納税義務者名 |  | | |
| 納税義務者住所 |  | | |
| 委託料振込先 | 銀行・農協  　　　　　　　信金・信組 | | 本店  　　　　　　　　　支店 |
| 普通・当座 | 口座番号 | |
| 口座名義（カナ） |  | |

※　店舗の所在地が町外の場合は、店舗所在地の市区町村が発行する納税証明書を添付してください。