【様式１】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　取扱店番号

海老名市指定収集袋取扱店申込書

年　　　月　　　日

　海老名商工会議所会頭　殿

　海老名市長　　　殿

住　　所

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　　　　　　　　　　　（法人にあっては主たる事業所の所在地、名称、代表者名）

（個人にあっては居住地の住所、代表者名）

海老名市指定収集袋取扱店について、次のとおり申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗等の所在地 |  |
| 店舗等の名称 |  |
| 店舗等の代表者名 |  |
| 電話番号 | (店舗等)　　　　　　　　　(携帯) |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 業種 |  |
| 営業時間 |  |
| 休業日 |  |

※添付書類

○【様式２】反社会的勢力ではないことの表明・確約に関する同意書

○納税証明書の写し

○店舗等所在地の地図

※注意事項

○同じ事業所が複数店舗で販売をする場合、それぞれの店舗でお申込みください。

○記載された内容に変更が生じた場合は、速やかに変更の届けをしてください。

○記載された情報は、本事業及びこれに関わる事業でのみ使用させていただきます。