【様式３】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　取扱店番号

海老名市指定収集袋取扱店変更届

年　　　月　　　日

　海老名商工会議所会頭　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登録した内容に変更が生じたため、次のとおり届け出ま

す。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | １　事業所に関すること（所在地、事業所名、代表者名、電話番号）  ２　店舖等に関すること（所在地、店舗名、代表者名、電話番号、　ＦＡＸ番号、業種、営業時間、休業日）  ※該当する番号に丸をつけてください。 | |
| 変更内容 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |
| 変更年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |