

別記様式第1号（第4条関係）

ごみ処理手数料収納事務委託店申請書

年 月 日

（宛先）今治市長

申請者 郵便番号 _____
店舗所在地 _____
(フリガナ)
事業所名 _____
代表者名 _____ 印
申請者住所 _____
電話番号 _____

_____年 _____月 _____日 _____に開店予定(住所)

今治市ごみ処理手数料収納事務委託要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

なお、ごみ処理手数料収納事務委託店申請のため、当社の市税の納税状況等を調査することについて同意します。

申請区分	(フリガナ) 取扱店名	取扱店所在地	電話番号 ファックス番号	主要な販売品 又は店舗の種類
		今治市		
		今治市		
		今治市		
		今治市		

市税納税状況調査書 (以下の欄は記入不要)

上記の者より申請があったので、納税状況調査をお願いします。

年 月 日

納税課長 様

資源リサイクル課長

該当する欄に○を記入してください。	滞 納 な し
	滞 納 あ り
	該 当 な し

納税状況は上記のとおりです。

年 月 日 納税課長

印

添付書類：取扱店の位置図、その他市長が必要と認める書類