

缶売払い条件確認申請書

年 月 日

札幌市長

(申請者)

住 所

企業名

代表者

印

記

1 対象品目 (希望する資源物の番号を○で囲ってください。)

(1) スチール缶プレス

(2) アルミ缶プレス

2 添付書類

	添 付 書 類
ア	金属くず回収業許可証 (写)
イ	再資源化を行う業者の納入証明書、納入契約書等
ウ	大型免許証 (写)、車両車検証 (写)
エ	労働安全衛生法による技能講習修了証 (写)
オ	貯留場所を確認できる図面等
カ	道・市民税納税証明書
キ	財務諸表 (直近2期分)
ク	競争入札参加資格認定通知書 (写)
その他	

※ 当該申請に係る対象期間は、 年度分 (年 月分まで) となります。

(担当者) _____

(連絡先) 電話 :

FAX : _____

備考 本様式は電子メールによる提出 (押印不要) を可とする。送信先等の提出方法は札幌市の指示に従うこと。