

札幌市家庭ごみ処理手数料収納事務委託契約（指定袋等取扱店）申請書

申請者	住所	〒 -				
	氏名	(法人の場合は法人名称並びに代表者の役職及び氏名を記入し、印は代表者印を使用してください。)				
	電話番号	FAX番号				
指定袋等の配送先（店舗）	住所	〒 -				
	名称（屋号等）					
	電話番号	FAX番号				
	主な取扱品					
現金払込書の送付先	住所	〒 -				
	名称	(ここに記入した名称が現金払込書に印字されます。)				
	電話番号	FAX番号				
確認	<p>該当する項目にチェック☑を入れてください。チェックがない場合、収納事務を委託できません。</p> <p><input type="checkbox"/> 私は暴力団員又は暴力団関係事業者（暴力団員が実質的に経営を支配する事業者その他暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する事業者）<u>ではありません。</u></p> <p><input type="checkbox"/> 「札幌市家庭ごみ処理手数料収納事務の手引き」により収納事務の内容を確認しました。</p>					
<p>札幌市家庭ごみ処理手数料収納事務を受託したいので、関係書類を添えて申請します。</p> <p>令和 年 月 日 (あて先) 札幌市長</p> <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 50%;">この申請に係る担当者</td> <td style="width: 50%;">(電話番号)</td> </tr> </table>					この申請に係る担当者	(電話番号)
この申請に係る担当者	(電話番号)					

備考 この様式によりがたいときは、これに準じて別の様式を用いることができる。