岸和田市指定袋及び粗大ごみ処理券取扱申請書

年　　月　　日

岸 和 田 市 長 様

住　　所

申請者
(契約者)　商号・名称

氏　　名　　印
(法人の場合は代表者名)

電話番号

次のとおり、岸和田市指定袋及び粗大ごみ取扱所の指定を受けたいので申請します。

取扱を行う店舗情報	取扱を行う店舗の名称		担当者名
	取扱を行う店舗の所在地	〒□□□－□□□□ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿	
	取扱を行う店舗の電話番号・FAX番号	TEL：　　（　　）	
		FAX：　　（　　）	
	主な取扱商品		
	休業日・営業時間	毎週　　曜日　・　毎月第　　曜日 年中無休　・　その他（　　） 午前・午後　　時　　分～午前・午後　　時　　分	

請求書等書類の送付先 (該当欄にレを入れてください。)	□ 申請者(契約者)　□ 取扱店舗　□ その他 その他選択の場合、下記の欄に住所等記入してください。
その他の送付先	〒□□□－□□□□ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ TEL：　　（　　） FAX：　　（　　）　　担当者
手数料の納付方法 (どちらかにレを入れてください。)	□ 納付書払　□ 口座振替(契約後、登録用紙を送付します。)

取扱所となる店舗所在地図・写真

店舗外観写真