

第1号様式（第3条第1項関係）

伊豆市指定袋及びごみ処理券取扱店指定申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

伊豆市長 様

住 所

(所在地) 伊豆市〇〇〇38-2

氏 名

(名称及び代表者氏名) 伊豆〇〇〇 印

(電話番号) 0558-△△-〇〇〇〇

伊豆市指定袋及びごみ処理券の取扱店の指定に関する要綱第3条第1項の規定により下記のとおり申請します。

記

取扱店舗の所在地 伊豆市 〇〇〇38-2

会社名又は商号 伊豆〇〇〇

氏名又は代表者 △△ △△

電話番号 0558-△△-〇〇〇〇

FAX番号 0558-△△-〇〇〇〇

休業日	毎月第 毎週 月 曜日 ・ 隔週 曜日 曜日 ・ その他 ( ) ・ なし
営業時間	午前・午後 9時00分～午前・午後 4時00分 (7時間営業)
従業員	10 人