

様式第1 (第2条関係)

指定袋取扱指定店登録承認申請書兼承認書

安城市長

注意：太枠の中のみ記入してください。

申請日

年 月 日

申請者	住所		
	氏名 電話 () -		
店名	所在地	責任者氏名	連絡先
			Tel () - Fax () -
			Tel () - Fax () -
			Tel () - Fax () -
			Tel () - Fax () -
			Tel () - Fax () -
営業概要			
特記事項	安城市家庭ごみ指定袋制度実施要領に基づき、信義に従って誠実に履行します。なお、これに違反した場合には、指定店の取消しをされても何ら異議はありません。		

上記のとおり承認します。ただし、下記条件事項を守ってください。

年 月 日

安城市長

印

条件事項