

様式第1（第2条関係）

指定袋取扱指定店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、下記の条件条項を守ってください。

年 月 日

安 城 市 長

印

条 件 条 項