

様式第4（第6条関係）

指定袋卸業務登録認定申請書兼認定書

安城市長

		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（ ） -
営業概要			
営業規模	従業員数		
	保有車両		
	自社倉庫延面積		
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、認定店の取消しをされても何ら異議はありません。		

上記のとおり認定します。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

㊟

条件条項