

受付No. _____

江戸崎地方衛生土木組合

一般廃棄物収集指定袋の販売店及び料金収納委託人登録申請書

年 月 日

江戸崎地方衛生土木組合 管理者 様

郵便番号及び住所

店名又は法人名

代表者氏名

㊞

電話番号及びファックス

江戸崎地方衛生土木組合ごみ収集指定袋の販売店として別添販売業務委託条項及び貴組合の指示に従い誠実に履行することを誓約するので、販売店登録及び販売に伴う収集指定袋料金の収納委託人の登録を下記のとおり申請します。

記

1. 指定袋取扱所名

2. 指定袋取扱所住所

〒 _____

住 所

T E L

F A X

E-mail

3. 責任者氏名
