様式第２号（第３条、第13条関係）

【単独店舗用】

加古川市粗大ごみ収集処理券取扱店申込書

　　年　　月　　日

加古川市長　様

　　　　　　　　　　　　　（申請者）

住　　　所

法人名又は屋号

代表者氏名

　下記の店舗について、加古川市粗大ごみ収集処理券取扱店として登録を受けたいので、加古川市粗大ごみ処理手数料収納事務委託に関する要綱第３条または第１３条の規定に基づき、下記のとおり申込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 |  |
| 店舗責任者  店舗住所  電話番号  ＦＡＸ番号 |  |
| 営業時間 | 午前・午後　　　　時　　　　分から  午前・午後　　　　時　　　　分まで |
| 休業日等 | 無休　・　毎週　　　曜日  年末年始：　　　月　　　日から　　　月　　　日まで  その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |