

第1号様式（第2条関係）

江別市指定ごみ袋等取扱店登録申請書

年 月 日

（宛先）江別市長

住所
申請者
氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

電話番号
印

指定ごみ袋等取扱店として登録を受けたいので、江別市家庭系廃棄物処理に伴う指定ごみ袋等取扱店の登録等に関する要綱第2条第2項の規定により申請します。

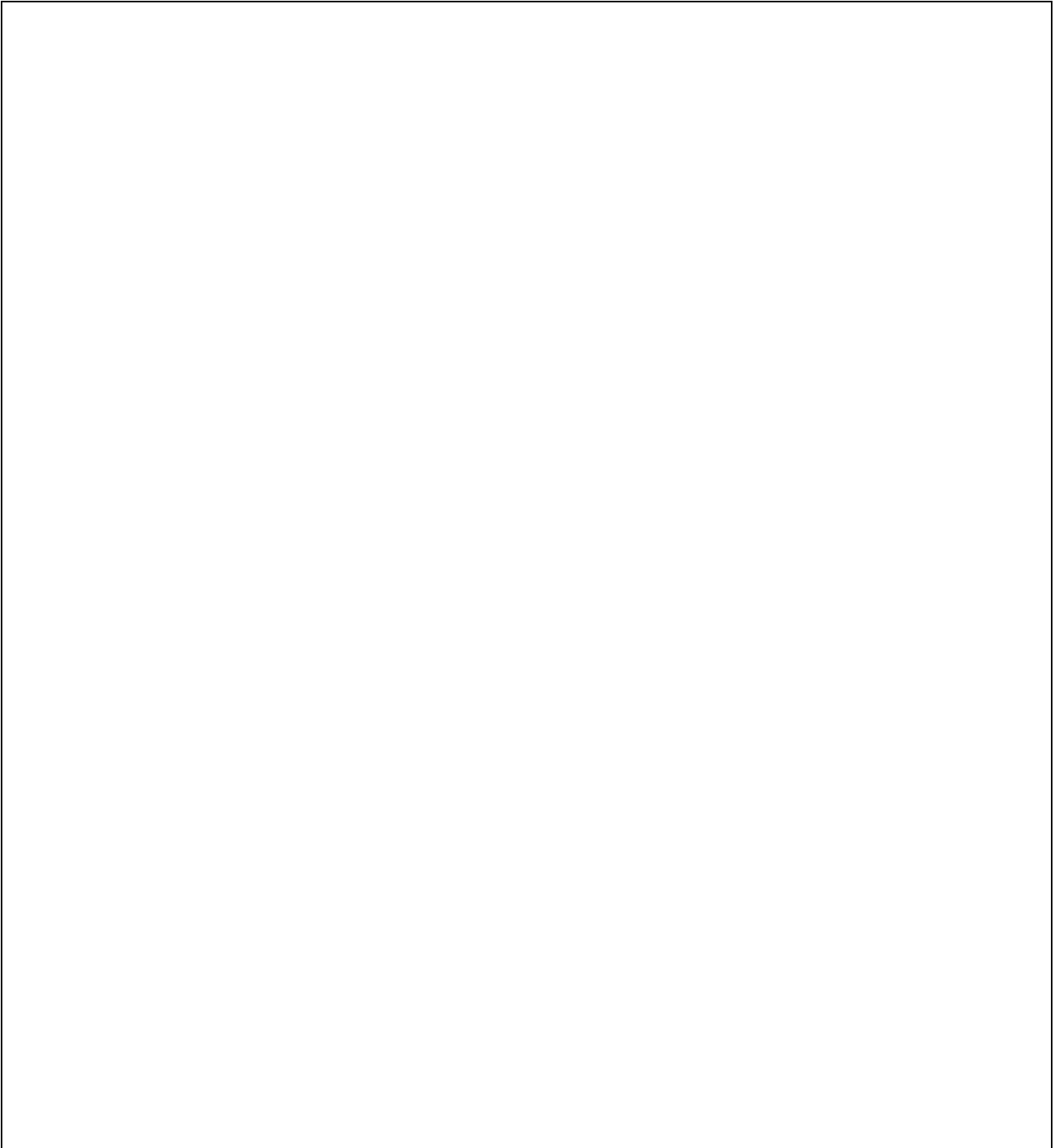
※取扱店が複数ある場合の、2店目以降については、第1号様式の2に記載してください。	合計か所数	か所		
	(フリガナ) 名称			
	所在地			
	郵便番号			
	(フリガナ) 責任者			
	電話番号		FAX番号	
	e-mail			
	営業時間	午前・午後 時～午前・午後 時・24時間		
	休業日	毎週・隔週 曜日 毎月第 曜日 その他 () なし		
	従事者数	常時 人		
手数料等の取扱い		買取り方式・預かり方式		
請求書等の送付先		申請者・取扱店		
消費税の課税の有無		課税事業者・非課税事業者		
指定ごみ袋引換券の取扱いについて		☐ 取り扱います ☐ 取り扱いません		

添付書類

- 1 個人の場合 身分証明書、納税証明書その他市長が必要と認めたもの
- 2 法人の場合 履歴事項全部証明書(法務局発行)、納税証明書(市役所発行)、誓約書(第2号様式)、その他市長が必要と認めたもの

※ 納税証明書は、証明日現在で未納税額がないことがわかるもの。
※ 申請者が直近の江別市競争入札参加資格者名簿（物品・役務関係）に登録されている場合、上記1又は2の誓約書以外の添付書類を省略することができる。

指定ごみ袋等配送場所位置図



- 取扱店までの道路及び取扱店の平面図を記入して下さい。
- 配送受付場所に▲、配送場所に■を記入して下さい。

第1号様式の2（第2条関係）

取扱店	(フリガナ) 名 称			
	所 在 地			
	郵便番号			
	(フリガナ) 責 任 者			
	電話番号		FAX番号	
	e-mail			
	営業時間	午前・午後 時 ～ 午前・午後 時 ・ 24時間		
	休業日	毎週・隔週 曜日 毎月第 曜日 その他 () なし		
従事者数	常時 人			
指定ごみ袋引換券の取扱いについて		☐ 取り扱います ☐ 取り扱いません		

指定ごみ袋等配送場所位置図

○配送場所までの道路及び取扱店の平面図を記入して下さい。
○配送受付場所に▲、配送場所に■を記入して下さい。