

熊本市指定収集袋取扱店申込書(注意事項)

年 月 日

熊 本 市 長 様

申込者 住所 (法人の場合)法人の事務所の所在地
(個人の場合)個人の住所

取扱店舗の所在地ではありません

氏名 (法人の場合)法人の名称、代表者の職名・氏名
(個人の場合)個人の氏名

法人の場合は法人の名称と、
代表者役職名もご記入ください

電話番号 代表番号、又は担当者直通の番号

次のとおり、熊本市指定収集袋取扱店の新規登録を受けたいので申請します。

店舗(会社)名又は屋号	申込者が個人の場合は店舗名(又は屋号) 法人で、会社名と店舗名が異なる場合は店舗名		
所 在 地	〒 上記の所在地。複数店舗を有する場合は本部所在地等。		
販 売 予 定 地 (所在地と異なる場合)	〒		
業 務 内 容			
担 当 者	必ず連絡担当者のご記入をお願いします。		
電 話 番 号 / FAX 番 号	TEL	ご担当者直通の電話番号のご記入を お願いします。	FAX
電 子 メール アドレス			
営 業 時 間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 ()		
休 業 日	毎週 曜日・毎月第 曜日・その他()		
備 考 配送先、送付先が 別途ある場合 (チェーン店など)	「指定収集袋」のみを各店舗へ配送する		要 ・ 不要
	住 所		
	「指定収集袋」及び「請求内容通知書」を各店舗へ配送する		要 ・ 不要
	住 所		

< 記入上の注意 >

複数店舗を有する場合は、上欄の販売地には「一覧表のとおり」とご記入のうえ、
別紙「取扱店一覧表」をご提出ください。

注意事項
(個人契約の場合)

担当課

廃棄物計画課

市税滞納有無調査承諾書

熊本市指定収集袋取扱店の申請に伴う資格審査にあたり、熊本市市税（延滞金含む）の納付状況について下記の内容を調査されることを承諾します。

年 月 日

熊本市長 宛

申請者 契約者住所 熊本市中央区新町〇ー〇

※取扱店申込書の申込者部分の
とおりに記入してください。
※店舗の所在地ではありません

フリガナ クマモトショウテン
商号又は名称 熊本商店

フリガナ クマモト タロウ
契約者氏名 又は 熊本 太郎
代表者役職・氏名

※フリガナを必ずご記入ください

電話番号 〇 9 6 - 〇 〇 〇 - 〇 〇 〇 〇

納税課確認欄

以下には記載しないでください

申請者

1. 滞納なし

2. 滞納あり 市民税(特徴) ・ 固定資産税 ・ 法人市民税
軽自動車税 ・ 事業所税 ・ 特別土地保有税
その他

3. 滞納あり (約束履行中)

滞納開始時期 年 月 日)

上記のとおり確認した。

年 月 日

納 税 課 長

指定公金事務取扱者に関する申出書(注意事項)

令和●●年●●月●●日

熊本市長 様

申出者 株式会社●●●●●
代表取締役 ●●●●●

(法人契約の場合)法人の名称、代表者の職名・氏名
(個人契約の場合)個人の氏名

地方自治法第243条の2第1項の規定による長の指定を受けたいので、地方自治法施行規則第12条の2の1第3項の規定において準用することとされる同条第1項の規定に基づき、下記のとおり申し出ます。

1 名称

株式会社●●●●●

(法人契約の場合)法人の名称
(個人契約の場合)個人の氏名
※取扱店舗名や屋号ではありません

2 住所又は事務所の所在地

熊本市●●区●●町●丁目●番●号

(法人契約の場合)法人の事務所の所在地
(個人契約の場合)個人の住所
※取扱店舗の所在地ではありません