

年 月 日

四街道市長 様

申請者 所在地  
法人名  
代表者氏名  
電話番号

四街道市粗大ごみシール券取扱店登録申請書

四街道市粗大ごみシール券取扱店の登録を受けたいので、四街道市粗大ごみシール券取扱店に関する要綱第4条の規定により申請します。

店舗	所在地	〒
	名称	
	営業日・営業時間	
	責任者氏名	
	電話番号	
	FAX番号	

■添付書類

- (1) 法人にあつては登記事項証明書、個人にあつては住民票の写し
  - (2) 取扱店の位置図
  - (3) 市税等の納税証明書又は滞納がない証明書
- ※確定申告期限が到来した直近の事業年度分の法人市民税の納税証明書
- ※(1)～(3)の書類については、以下の同意により省略できます。

同意書

四街道市粗大ごみシール券取扱店の登録審査に係る事務処理に限り、店舗に係る市税関係情報等について市の職員が確認することに同意します。

代表者氏名