

様式第 1 号 (第 3 条関係)

## 鹿沼市指定ごみ袋取扱者申請書

年 月 日

鹿 沼 市 長 様

申請者 住 所

氏 名

印

電話番号

鹿沼市指定ごみ袋取扱者の指定を受けたいので、鹿沼市指定ごみ袋取扱要綱第 3 条の規定により、下記のとおり申請します。

なお、申請に当たり、市が保有する市税の納付状況に関する情報を市の職員が確認することに同意します。

記

店舗又は事務所名	
所在地	
電話番号	
代表者	
担当責任者	