

年 月 日

多治見市長

申請者	住 所（所在地）
	氏 名（名称）
	代表者氏名 (※)
	電 話
(※)法人は記名押印をしてください（代表者本人が自署するときを除く）。 法人以外は、本人が自署しないときは押印してください。	

多治見市指定ごみ袋等取扱申請書

多治見市指定ごみ袋及び粗大ごみシールを取り扱いたいので申請します。

事業所の 所在地等	名 称
	所在地 〒 —
	電 話 () —
	取扱日時（定休日、営業時間など）

添付書類

- ※ ごみ袋等を取り扱うに必要な店舗を有していることがわかる書類（登記簿謄本又は店舗の賃貸契約書などの写し）
- ※ 住宅地図等による位置図及び店舗の平面図