

鎌倉市指定収集袋等取扱店指定申請

記入例(取扱店舗の追加)

(宛先) 鎌 倉 市 長

令和 ● 年 ● 月 ● 日

申請者 住 所 鎌倉市御成町18番10号

氏 名 株式会社鎌倉商店
代表取締役社長 鎌倉 太郎

電話番号 0467-23-3000

鎌倉市指定収集袋等取扱店指定申請の内容に変更があったので、鎌倉市一般廃棄物指定収集袋等に関する要綱第7条第1項の規定により次のとおり届出いたします。

1 変更期日 令和 ● 年 ● 月 ● 日

2 変更事項 別紙のとおり

住 所	(変更前)	
	(変更後)	
法 人 又 は 商 店 名	(変更前)	
	(変更後)	
代 表 者 氏 名	(変更前)	
	(変更後)	
電 話 番 号	(変更前)	(変更後)
店 舗 の 所 在 地	(変更前)	
	(変更後)	
店 舗 の 名 称	(変更前)	
	(変更後)	
業 務 内 容	(変更前)	
	(変更後)	
代 表 者 氏 名	(変更前)	
	(変更後)	
電 話 番 号	(変更前)	
	(変更後)	
F A X 番 号	(変更前)	
	(変更後)	
領 収 業 務 委 託 料 振 替 先 口 座	(変更前)	
	(変更後)	

(備考) 太枠は申請書に関する事項、細枠が取扱店舗に関する事項について、変更となる項目のみを記入してください。

(別紙)

取扱店一覧表 (1 枚目 / 1 枚)

※1店舗追加

番号	店 舗 の 名 称	郵便番号	住 所	電話番号・FAX	営業時間 休業日	店舗 担当者名
1	鎌倉チェーン 大船支店	247-0000	鎌倉市大船1-1-1 大船駅前ビル1階	電話:0467-12-3456 FAX:0467-12-3456	0:00~24:00 無休	源 頼朝
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

※ 販売店が1枚に記載できない場合は、コピーして使用してください。

取扱店舗又は保管場所所在地

令和 ●年 ●月 ●日

鎌倉市長様

申込者	住所	鎌倉市御成町18番10号
氏名	株式会社鎌倉商店 代表取締役社長 鎌倉 太郎	
	(法人にあたっては名称及び代表者の氏名)	
電話番号	0467-23-3000	

店舗(会社)名又は屋号	鎌倉チェーン 大船支店
所在地	鎌倉市大船1-1-1 大船駅前ビル1階

(近隣地図)

4