

鎌倉市植木剪定材受入事業場利用事業者登録等申請書

年 月 日					
(あて先)鎌倉市長					
フリガナ 事業者名.....					
〒 ー					
申請者 住 所.....					
フリガナ 代表者氏名..... (印)					
電話番号 ( )					
鎌倉市植木剪定材処理手数料徴収要綱第3条の規定に基づき植木剪定材受入事業場利用事業者登録について、次のとおり申請します。					
申請区分	<input type="checkbox"/> 新規(登録後6箇月間は現金払いのみ) <input type="checkbox"/> 変更〔登録番号 ( )〕 <input type="checkbox"/> その他( )				
変更等理由					
業 種	<input type="checkbox"/> 造園業 <input type="checkbox"/> 植木業 <input type="checkbox"/> 生花店 <input type="checkbox"/> 建設・建築業 <input type="checkbox"/> 土木業 <input type="checkbox"/> 一般廃棄物収集運搬業 <input type="checkbox"/> 宗教法人 <input type="checkbox"/> その他( )				
イ 連 絡 担 当 者	氏 名				
	部 署				
	電話番号	( )			
ウ 搬 入 車 両 及 び 車 両 番 号	<input type="checkbox"/> 軽トラック [ ( ) ] [ ( ) ] [ ( ) ] <input type="checkbox"/> ワゴン車 [ ( ) ] [ ( ) ] [ ( ) ] <input type="checkbox"/> 1t車 [ ( ) ] [ ( ) ] [ ( ) ] <input type="checkbox"/> 2t車 [ ( ) ] [ ( ) ] [ ( ) ] <input type="checkbox"/> 4t車 [ ( ) ] [ ( ) ] [ ( ) ] <input type="checkbox"/> ( ) [ ( ) ] [ ( ) ] [ ( ) ]				
次のとおり決定してよいでしょうか。(伺い)					
起案					
課長	課長代理	課長補佐	担当係長	担当	. .
					. .
					. .
決定区分	登録証を <input type="checkbox"/> 交付します <input type="checkbox"/> 交付しません 理由 [ ]			登録番号	

(注)1 太枠の中だけ記入してください。(変更の場合は、変更の理由、申請者の欄及びア～ウ内の変更項目はすべてご記入ください。)

2 車両番号は、搬入車両の種類ごとに記入してください。

3 複数の業種を業としている場合は、全ての業種にチェックしてください。

4 新規登録事業者の方は、6箇月間現金払いのみとなります。6箇月経過後、納付書による後納払いを希望する場合は、「鎌倉市植木剪定材受入事業場利用事業者登録等申請書」に後納払いへの変更の旨を記入し、市役所または受入事業場まで提出してください。