

鎌倉市指定収集袋取扱店指定申請

記入例(単独店舗)

(宛先) 鎌倉市長

平成●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

鎌倉印

※印鑑については、本契約に係る提出書類において同一のものを使用すること。(法人にあつては名称、職名及び代表者の氏名)

電話番号 0467-23-3000

次のとおり、鎌倉市指定収集袋取扱店の指定を受けたいので鎌倉市一般廃棄物指定収集袋取扱店等に関する要綱第3条の規定により申請します。

店舗(会社)名又は屋号	株式会社鎌倉商店																																								
所在地	〒248-0000 鎌倉市御成町18-10																																								
販売予定地 (所在地と異なる場合)	※複数の場合は、「別紙のとおり」と記載																																								
業務内容	薬局																																								
担当者	鎌倉 太郎																																								
電話番号/FAX番号	TEL 0467-23-3000 / FAX 0467-23-3000																																								
電子メールアドレス	1234567@kamakura.co.jp																																								
営業時間	午前・午後 10時00分 ~ 午前・午後 7時00分																																								
休業日	毎週 火曜日・毎月第 曜日・その他()																																								
請求内容通知書送付先 (所在地と異なる場合)	〒																																								
備考	指定収集袋配送先 <input checked="" type="checkbox"/> 販売予定地ごとに配送 <input type="checkbox"/> その他(本部倉庫等)に配送 配送先住所: ※販売予定地が2カ所以上となる場合は、別紙取扱店一覧表に記入																																								
徴収業務委託料 振替先口座 (手数料引落とし口座)	<table border="1"> <tr> <td>鎌倉</td> <td>銀行 金庫 組合・農協</td> <td>鎌倉</td> <td>本 支店 本・支所</td> </tr> <tr> <td>口座番号(右に詰めて記入)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>預金種別(○で囲む)</td> <td colspan="2">普通</td> <td>当座</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td colspan="7">カブシキガイシャカマクラシヨウテン</td> </tr> <tr> <td>口座(通帳)名義人</td> <td colspan="7">株式会社鎌倉商店</td> </tr> </table> <p>ゆうちょ銀行利用の場合</p> <table border="1"> <tr> <td>通帳記号</td> <td>通帳番号(右に詰めて記入)</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>0 の</td> </tr> </table> <p>※口座並びに通帳名義については、通帳記載のとおり正確に御記入願います。 ※口座振替依頼書を別途提出頂きます。</p>	鎌倉	銀行 金庫 組合・農協	鎌倉	本 支店 本・支所	口座番号(右に詰めて記入)	1	2	3	4	5	6	7	預金種別(○で囲む)	普通		当座					フリガナ	カブシキガイシャカマクラシヨウテン							口座(通帳)名義人	株式会社鎌倉商店							通帳記号	通帳番号(右に詰めて記入)	1	0 の
鎌倉	銀行 金庫 組合・農協	鎌倉	本 支店 本・支所																																						
口座番号(右に詰めて記入)	1	2	3	4	5	6	7																																		
預金種別(○で囲む)	普通		当座																																						
フリガナ	カブシキガイシャカマクラシヨウテン																																								
口座(通帳)名義人	株式会社鎌倉商店																																								
通帳記号	通帳番号(右に詰めて記入)																																								
1	0 の																																								

< 記入上の注意 >

チェーン店としての申込をされる場合は、別紙取扱店一覧表も御記入下さい。