

年 月 日

鳥取市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

鳥取市指定ごみ袋取扱店申請書

鳥取市指定ごみ袋取扱店の指定を受けたいので、鳥取市指定ごみ袋取扱要綱第3条の規定により、申請します。

店舗又は事務所名	
店舗の所在地	
業 務 内 容	
取 扱 日 時 (営業日、営業時間など)	
代 表 者 名	
担 当 責 任 者	
電話番号及びFAX番号	電 話 F A X

※添付書類：市税等納付状況確認同意書、指定公金事務取扱者指定申出書、店舗所在地の地図、店舗概観写真、支店の所在地・連絡先等一覧表（チェーン店としての申込される場合）

※自治会等の地域団体等が申込をされる場合は、「店舗又は事務所名」欄に団体名、「店舗の所在地」欄に指定袋取扱場所をご記入ください。

様式第1号の2（第3条関係）

年 月 日

鳥取市長 様

申請者 住 所
氏 名

㊞

（自署の場合は押印不要）

生年月日 年 月 日生

市税等納付状況確認同意書

私は、鳥取市指定ごみ袋取扱店申請に伴い、私の市税等（市税・下水道使用料・下水道受益者負担金）の納付状況について、鳥取市が確認することに同意します。

年 月 日

鳥取市長 様

住所（主たる事務所の所在地）

団体（名称、代表者の役職名及び氏名）

指定公金事務取扱者指定申出書

地方自治法第243条の2第1項の規定による指定を受けたいので、地方自治法施行規則第12条の2の12第3項において準用する同条第1項の規定に基づき申出書を提出します。

記

- 1 氏名又は名称
- 2 住所又は主たる事務所の所在地
- 3 公金事務を行おうとする公金の種類
一般廃棄物処理手数料 家庭系ごみ処理手数料
- 4 財産に関する報告
- 5 納付事務を担当する体制
(公金事務委託の実績、公金事務に関する電磁記録の管理・提供体制など)
- 6 担当部署・担当者・連絡先