第１号様式（第５条関係）

**個人用・ご記入方法 【裏面もあります】**

八王子市家庭用指定収集袋等取扱店申請書

　　年　　　月　　　日

八王子市長　殿

**提出日**

（申請者）所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　会 社 名

**住民登録地を**

**ご記入ください**

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

※法人にあたっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者

指定収集袋等の取扱店指定を受けるため、八王子市指定収集袋及び粗大ごみ処理券取扱店要綱第５条第１項の規定により下記のとおり申請します。

**袋を販売する店舗について**

**ご記入ください**

**※申請者と同様でもご記入願います**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 取扱店情報 | 所在地 | 〒**市・協力会事務局との窓口となる****ご担当者、ご連絡先をご記入ください** | 名 称 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 事務担当者 |  | 電話番号 |  |
| 取扱品目 | **家庭用指定収集袋等**　　　※家庭用指定収集袋には粗大ごみ処理券を含みます。 |
| 希望制取扱品目 | 家庭用指定収集袋大袋（40L）のばら売り （ 希望する　・　希望しない ） |
| 粗大ごみ処理券の販売　（ 希望する　・　希望しない ） |
| 納付方法 | 該当するものに○をつけてください。**必ず希望の有無をご記入ください****① 振込　　　　　② 代引き**※振込希望の場合は、請求書送付先を必ずご記入ください。 |
| **※** 請求書送付先**送付先が取扱店と異なる場合に、ご記入ください****※代引きの方はご記入不要です** | 〒 | 名 称 |  |
| 電話番号 |  |

**※請求書の送付先が取扱店と同じ場合は記入不要です。**

**記名、押印 願います**

承 諾 書

私は、指定収集袋等の取扱店指定を受けるにあたり、資格要件確認のため、申請時における法人市民税または市・都民税、固定資産税、軽自動車税の納付状況について調査することを承諾いたします。

記 名　　　　　 　　　　　　　　　　　 　印

※法人にあたっては代表者名

暴力団でないことの宣誓書

八王子市長　殿

□　私は、次の各号のいずれにも該当しないことを宣誓します。

(1)　八王子市暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団

**☑願います**

(2)　同上第2号に規定する暴力団員

□　私は、上記に係る該当の有無の確認のため、私の氏名等の情報を市が、

所轄の警察署へ照会することについて同意します。

**☑願います**

　　※　上記２つの□へ「レ」チェックをお願いします。