

契約者番号 \_\_\_\_\_

高松市一般廃棄物指定収集袋取扱店登録申請書  
兼指定公金事務取扱者指定申出書

年 月 日

（宛先）高松市長

（申請者・申出者）

住 所（所在地）

商号又は名称

代表者氏名

（個人の場合：生年月日）

担当者 氏名

部署

電話 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

次のとおり高松市指定収集袋の取扱いをしたいので、添付書類を添えて提出します。

なお、この申請及び申出に当たり、私の高松市における市税の納付状況を確認することについて同意します。

取扱店名	
取扱店の所在地	高松市
業務内容	
電話	
F A X	
休業日	
営業時間	
担当者	
取り扱う公金の種類	家庭系一般廃棄物処理手数料
取扱開始予定日	年 月 日

※複数の店舗で取り扱う場合は、別紙に続きを記入してください。