

記載例

様式第2号（第7条関係）

契約者番号 _____

令和 年 月 日

（宛先）高松市長

住所（所在地） **高松市番町一丁目8番15号**
商号又は名称 **環境商会株式会社**
代表者氏名 **代表取締役 環境 守**

契約者について、記入
してください。
押印は不要です。

高松市一般廃棄物指定収集袋取扱店（追加）取消）届

次のとおり指定収集袋の取扱店を（追加）取消）したいので、届け出ます。

取 扱 店 名	ホームセンター環境
取 扱 店 の 所 在 地	高松市木太町2282番地1
業 務 内 容	日用品の販売
電 話	〇〇〇-〇〇〇〇
F A X	〇〇〇-〇〇〇〇
休 業 日	毎週水曜日
営 業 時 間	10:00~20:00
担 当 者	店長 香川 花子
備 考	令和〇年〇月〇日開店

取扱店舗について、記入
してください。
複数の店舗を追加する場
合は、2店目以降を一覧表
形式で添付していただい
ても結構です。

記載例

様式第2号（第7条関係）

契約者番号 _____

令和 年 月 日

（宛先）高松市長

契約者について、記入してください。
押印は不要です。

住所（所在地）
商号又は名称
代表者氏名

高松市番町一丁目8番15号
環境商会株式会社
代表取締役 環境 守

高松市一般廃棄物指定収集袋取扱店（追加・取消）届

次のとおり指定収集袋の取扱店を（追加・取消）したいので、届け出ます。

取扱店名	ホームセンター環境
取扱店の所在地	高松市木太町2282番地1
業務内容	日用品の販売
電話	〇〇〇-〇〇〇〇
F A X	〇〇〇-〇〇〇〇
休業日	毎週水曜日
営業時間	10:00~20:00
担当者	店長 香川 花子
備考	令和〇年〇月〇日閉店

取扱店舗について、
記入してください。