## 府中市一般廃棄物指定収集袋取扱店申込書

/1	<u>整理番号</u>
府中市長	令和○○年○月○日様
取扱店所在地	府中市〇〇町〇丁目〇番地〇号 コンビニエンスストア、
取 扱 店 名	コンビニエンス府中店
代 表 者 名	代表 府中 太郎 取扱店の電話番号
業種	電話番号
事業開始年月	令和○年○月
休 業 日	毎週 曜日 ・ 隔週 ○ 曜日 ・ 毎月第 曜日 その他 年末年始 ) ・ な し
営 業 時 間	午前・午後 時 ~ 午前・午後 時(24時間営業)
従 事 者 数	○人(うち取扱店の従事人数 常時 ○ 人) 目安で構いません。
<u>法人の場合 (企業等)</u> 契約者(事業所)の住所、事業所名、 代表者名、電話番号を記入ください。 印鑑は丸印 (代表者印) を押印ください。 上記のとおり申し込みます。	

住 所 府中市△△町△丁目△番地△号

氏名有限会社府中商店代表府中太郎



電話番号 〇〇〇 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者名)