

(別紙)

様式第1号 (第2条関係)

大牟田市指定袋等取扱店登録申請書

令和 年 月 日

大牟田市長 様

(届出者) 住 所

法人(団体)名

代表者名

電話番号

次のとおり大牟田市指定袋等取扱店の登録を受けたいので申請します。

なお、登録期間終了までの間において、市民税等の収納状況について調査されることに同意します。

取 扱 店 名	
取 扱 店 の 所 在 地	
業 務 内 容	
電 話	
F A X	
Eメールアドレス	
休 業 日	
営 業 時 間	
担当者氏名・役職	

複数の店舗で取り扱う場合は、裏面に続きを記入してください。

取 扱 店 名	
取扱店の所在地	
業 務 内 容	
電 話	
F A X	
Eメールアドレス	
休 業 日	
営 業 時 間	
担当者氏名・役職	

取 扱 店 名	
取扱店の所在地	
業 務 内 容	
電 話	
F A X	
Eメールアドレス	
休 業 日	
営 業 時 間	
担当者氏名・役職	

取 扱 店 名	
取扱店の所在地	
業 務 内 容	
電 話	
F A X	
Eメールアドレス	
休 業 日	
営 業 時 間	
担当者氏名・役職	

1枚に記入できない場合は、このページをコピーして使用してください。

記入例

(別紙)
様式第1号(第2条関係)

大牟田市指定袋等取扱店登録申請書

令和 年 月 日

大牟田市長 様

(届出者) 住 所 大牟田市有明町2丁目3番地

法人(団体)名 株式会社 大牟田物産

代表者名 代表取締役 三池 太郎

電話番号 0123-56-7890

次のとおり大牟田市指定袋等取扱店の登録を受けたいので申請します。
なお、登録期間終了までの間において、市民税等の収納状況について調査されることに同意します。

取 扱 店 名	大牟田物産 本店
取 扱 店 の 所 在 地	大牟田市有明町2丁目3番地
業 務 内 容	日用品販売
電 話	0123-56-7890
F A X	0987-65-3210
Eメールアドレス	Kankyougyoumu01@city.lg.jp
休 業 日	毎月第3日曜日
営 業 時 間	午前10時~午後10時
担 当 者 氏 名 ・ 役 職	店長 大牟田 太郎

複数の店舗で取り扱う場合は、裏面に続きを記入してください。

取 扱 店 名	大牟田物産 三池店
取 扱 店 の 所 在 地	大牟田市三池 1234-567
業 務 内 容	日用品販売
電 話	0944-12-3456
F A X	0944-65-4321
Eメールアドレス	Kankyogyomu01@city.lg.jp
休 業 日	毎月日曜日
営 業 時 間	午前 10 時～午後 10 時
担当者氏名・役職	店長 大牟田 次郎

取 扱 店 名	
取 扱 店 の 所 在 地	
業 務 内 容	
電 話	
F A X	
Eメールアドレス	
休 業 日	
営 業 時 間	
担当者氏名・役職	

取 扱 店 名	
取 扱 店 の 所 在 地	
業 務 内 容	
電 話	
F A X	
Eメールアドレス	
休 業 日	
営 業 時 間	
担当者氏名・役職	

1 枚に記入できない場合は、このページをコピーして使用してください。