

第 1 号様式(第5条関係)

年 月 日

大崎町長 様

住所(法人にあつては, 所在地)

申請者

氏名

電話

大崎町指定ごみ袋販売店登録申請書

大崎町指定ごみ袋の販売を行いたいので, 大崎町が指定するごみ袋の販売等に関する要綱(令和8年大崎町告示第6号)第 5 条の規定により販売店の登録を申請します。

登録申請店	店舗名称	
	所在地	
	代表者名	
	電話	

※ 店舗名等は, 正式名称で記載してください。