様式第１号（第３条関係）

徴収事務受託資格者登録申請書

　　年　　月　　日

北見市長　　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 住　　所 |  |  |
| 申請者 | 名　　称 |  |  |
|  | 代表者名 |  |  |

　徴収事務受託資格者として登録を受けたいので、北見市家庭系一般廃棄物収集運搬手数料徴収事務委託に関する取扱要綱第３条第２項の規定により次のとおり申請します。なお、取扱要綱第５条第１項に規定する要件をすべて満たしていることを誓約します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | | 第 　 号 | |  | | |
| 徴収事務  受託資格者 | | 郵便番号 | |  | | |
| 住所 | |  | | |
| 商号・名称 | |  | | |
| 代表者職氏名 | |  | | |
| 事務処理責任者 | |  | | |
| TEL |  | | FAX |  |
| 枝番号 | 指定ごみ袋等取扱店 | 郵便番号 | |  | | |
| 住所 | |  | | |
| 1 | 店名 | |  | | |
| 事務処理責任者 | |  | | |
| TEL |  | | FAX |  |

※　取扱店が複数ある場合は別紙に記載

添付書類

1. 徴収事務受託資格者が法人である場合には、その法人の登記簿謄本。
2. 徴収事務受託資格者が個人事業者である場合には、身分証明書。
3. 市税等について滞納がないことの証明書。
4. その他市長が必要と認める書類。

別紙

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 枝番号 | 指定ごみ袋等取扱店 | 郵便番号 | |  | | |
| 住所 | |  | | |
| ２ | 店名 | |  | | |
| 事務処理責任者 | |  | | |
| TEL |  | | FAX |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 枝番号 | 指定ごみ袋等取扱店 | 郵便番号 | |  | | |
| 住所 | |  | | |
| ３ | 店名 | |  | | |
| 事務処理責任者 | |  | | |
| TEL |  | | FAX |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 枝番号 | 指定ごみ袋等取扱店 | 郵便番号 | |  | | |
| 住所 | |  | | |
| ４ | 店名 | |  | | |
| 事務処理責任者 | |  | | |
| TEL |  | | FAX |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 枝番号 | 指定ごみ袋等取扱店 | 郵便番号 | |  | | |
| 住所 | |  | | |
| ５ | 店名 | |  | | |
| 事務処理責任者 | |  | | |
| TEL |  | | FAX |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 枝番号 | 指定ごみ袋等取扱店 | 郵便番号 | |  | | |
| 住所 | |  | | |
| ６ | 店名 | |  | | |
| 事務処理責任者 | |  | | |
| TEL |  | | FAX |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 枝番号 | 指定ごみ袋等取扱店 | 郵便番号 | |  | | |
| 住所 | |  | | |
| ７ | 店名 | |  | | |
| 事務処理責任者 | |  | | |
| TEL |  | | FAX |  |