

大網白里市指定ごみ袋（可燃）取扱店変更届

年 月 日

大網白里市長 様

申請者 住 所

氏 名

(法人その他の団体にあつては所在地、名称及び代表者氏名)

電話番号

大網白里市指定ごみ袋（可燃）取扱店について、下記のとおり変更がありましたので届出いたします。

記

該当するものに○で囲んでください。

- 1 取扱店名 2 取扱店住所 3 取扱店代表者職名及び氏名 4 取扱店電話番号
5 取扱店FAX番号 6 その他（営業時間、休業日、その他）

変 更 前	取扱店名	
	取扱店住所	
	取扱店代表者職名 及び氏名	
	取扱店電話番号	
	取扱店FAX番号	
	その他（ ）	

変 更 後	取扱店名	
	取扱店住所	
	取扱店代表者職名 及び氏名	
	取扱店電話番号	
	取扱店FAX番号	
	その他（ ）	