様式第２号（第４条関係）

大東市証紙売りさばき人指定申請書

年　　　月　　　日

（宛先）大東市長

（申請者）

住所（法人その他の団体にあっては、その主たる事務所の所在地）

氏名（法人その他の団体にあっては、名称及びその団体の代表者名）

電話番号

　証紙の売りさばき人の指定を受けたいので、大東市粗大ごみ処理手数料証紙事務取扱規則第４条第２項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 証紙の売りさばきを行う場所 | 名称（店名、屋号等） |  |
| 住所（店舗等の所在地） |  |
| 電話番号 |  |
| 営業時間及び定休日 |  |