

第1号様式

証紙売りさばき人指定申請書

担当	係長	課長	受付	・	・
			決裁	・	・
			施行	・	・

令和 年 月 日	
大和市長 へ	
申請者	本店住所 又は所在地 <hr/> 名称 又は法人名 <hr/> 事業主 又は代表者 印 <hr/> 事業主又は 代表者の住所
次のとおり申請します。 なお、売りさばき人指定における審査で大和市税等の納付状況を調査することについて 同意します。	
取扱いを希望する証紙	<input type="checkbox"/> し尿証紙 <input type="checkbox"/> 粗大ごみ証紙
売りさばき開始希望年月日	令和 年 月 日
売りさばく店の住所又は所在地	大和市
店等の名称	
連絡先(電話番号)	046 - -
決定区分	<input type="checkbox"/> 指定する <input type="checkbox"/> 指定しない
決定理由	
売りさばき開始日	令和 年 月 日
条件、指示事項等	