

# 新潟市指定袋等取扱店申込書

平成 年 月 日

新潟市長

申込者 住所  
氏名 印  
(法人にあたっては名称及び代表者の氏名)  
電話番号

次のとおり、新潟市指定袋等取扱店の登録を受けたいので、申請します。

店舗(会社)名又は屋号														
所在地	〒													
販売予定地 (所在地と異なる場合)	〒													
業務内容														
担当者														
電話番号 / FAX 番号	TEL FAX													
電子メールアドレス														
営業時間														
休業日														
備考														
徴収事務委託料振込先 (納入通知書送付先に委託料を振り込みます)	<table border="1"><tr><td>銀行・金庫 組合・農協</td><td>本・支店 本・支所</td></tr><tr><td colspan="2">口座番号(右に詰めて記入)</td></tr><tr><td>預金種別( で囲む)</td><td>普通</td><td>当座</td></tr><tr><td>(フリガナ)</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>口座名義人</td><td colspan="2"></td></tr></table> <p>口座名義については、通帳記載のとおり正確にご記入願います。</p>	銀行・金庫 組合・農協	本・支店 本・支所	口座番号(右に詰めて記入)		預金種別( で囲む)	普通	当座	(フリガナ)			口座名義人		
銀行・金庫 組合・農協	本・支店 本・支所													
口座番号(右に詰めて記入)														
預金種別( で囲む)	普通	当座												
(フリガナ)														
口座名義人														

< 記入上の注意 >

チェーン店としての申込をされる場合は、別紙もご記入下さい。

(別紙) 納入通知書の送付先が各店舗である場合のみ、「委託料払込先」欄の記入をしてください。

店舗の名称						
店舗の所在地	〒					
代表者氏名						
電話番号				FAX番号		
委託料払込先	金融機関名	支店(所)名	種別	口座番号	口座名義	
			普通 当座		ﾌﾘｶﾞﾅ	

店舗の名称						
店舗の所在地	〒					
代表者氏名						
電話番号				FAX番号		
委託料払込先	金融機関名	支店(所)名	種別	口座番号	口座名義	
			普通 当座		ﾌﾘｶﾞﾅ	

店舗の名称						
店舗の所在地	〒					
代表者氏名						
電話番号				FAX番号		
委託料払込先	金融機関名	支店(所)名	種別	口座番号	口座名義	
			普通 当座		ﾌﾘｶﾞﾅ	

店舗の名称						
店舗の所在地	〒					
代表者氏名						
電話番号				FAX番号		
委託料払込先	金融機関名	支店(所)名	種別	口座番号	口座名義	
			普通 当座		ﾌﾘｶﾞﾅ	