

様式第1号

千葉市家庭ごみ処理手数料収納業務委託申請書(本部契約用)

申請者	名称	〇〇会社		
	住所	〒000-0000 千葉市〇〇区〇〇1番1号 TEL: 000-000-0000 FAX: 000-000-0000		
	役職名(※1) 代表者氏名	代表取締役 〇〇 〇〇		印
	担当部署名	〇〇課	担当者名	〇〇
	担当部署連絡先	〒000-0000 千葉市〇〇区〇〇1番1号 メール: 〇〇@〇〇〇.〇〇 TEL: 000-000-0000 FAX: 000-000-0000		
取扱店舗	主な業務	日用雑貨販売 食品販売		
	営業時間	〇〇時から〇〇時まで		
	休業日	日曜日、祝日及び年末年始		
	取扱店舗一覧	別紙様式1-Aのとおり		
発注・配送先	発注・配送先情報	① 発注・配送センター等1か所(下記に発注・配送先住所等を記載してください。) 2 各店舗(別紙様式1-A参照 下記の発注・配送先住所等は記載不要です。)		
		〒000-0000 千葉市〇〇区〇〇1番1号 メール: 〇〇@〇〇〇.〇〇 TEL: 000-000-0000 FAX: 000-000-0000		
	名称	〇〇〇配送センター		
	担当者氏名	〇〇〇〇		
納入通知書 委託料請求書 送付先	送付先部署	△△課	担当者名	△△
	送付先住所	〒000-0000 千葉市〇〇区〇〇1番1号 メール: 〇〇@〇〇〇.〇〇 TEL: 000-000-0000 FAX: 000-000-0000		

千葉市廃棄物の適正処理及び再利用等に関する条例第46条に規定する家庭ごみ処理手数料の収納を地方自治法施行令第158条の規定により受託したく、関係書類を添えて申請します。

〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 千葉市長

※1役職名が無い場合は記載不要です。

※法人の場合、申請者の印は法人代表者印をご使用ください。

※別紙 様式1-A 指定袋取扱店舗一覧表を併せて提出してください。

指定袋取扱店舗一覧表(枚目 / 枚)

番号	名称	所在地			電話番号	FAX
		区	町名	番地等		
1	〇〇市役所 〇〇店	〇〇区	〇〇	1番1号	000-000-0000	000-000-0000
2	〇〇区役所 △△店	△△区	△△	1番1号	000-000-0001	000-000-0001
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

※1枚に記載できない場合は、コピーして使用してください。

※所在地は区・町名・番地等を分けて記載し、市近郊の場合は区の欄に市名、以下同様に記載して下さい。

※町名につきましては千葉市区別町名一覧を参照に記載して下さい。

様式第2号

千葉市家庭ごみ処理手数料収納業務委託申請書(個別契約用)

申請者	名称	〇〇会社		
	住所	〒000-0001 千葉市〇〇区〇〇1番1号 TEL: 000-000-0001 FAX: 000-000-0001		
	役職名(※1) 代表者氏名	代表取締役 〇〇 〇〇		印
	担当部署名	〇〇課	担当者名	〇〇
	担当部署連絡先	〒000-0001 千葉市〇〇区〇〇1番1号 メール: 〇〇@〇〇.〇〇〇 TEL: 000-000-0001 FAX: 000-000-0001		
取扱店舗	店舗名称	〇〇店		
	店舗住所 (配送先)	〒000-0001 千葉市〇〇区〇〇1番1号 TEL: 000-000-0001 FAX: 000-000-0001		
	主な業務	日用雑貨販売 食品販売		
	営業時間	〇〇時から〇〇時まで		
	休業日	日曜日、祝日及び年末年始		
納入通知書 委託料請求書 送付先	送付先部署	△△課	担当者名	△△
	送付先住所	〒000-0001 千葉市〇〇区〇〇1番1号 メール: 〇〇@〇〇.〇〇〇 TEL: 000-000-0001 FAX: 000-000-0001		

千葉市廃棄物の適正処理及び再利用等に関する条例第46条に規定する家庭ごみ処理手数料の
収納を地方自治法施行令第158条の規定により受託したく、関係書類を添えて申請します。

年 月 日

(あて先) 千葉市長

※1役職名が無い場合は記載不要です。

※法人の場合、申請者の印は法人代表者印をご使用ください。