

(様式第3号)

池田市指定袋等指定販売店異動届

年 月 日

池田市長 様

(届出者) 所在地

屋号 (会社名等)

代表者名

印

電話番号

池田市指定袋等指定販売店である「(名称) _____」について、下記のとおり異動がありましたので届出します。

変更 (変更が生じた項目及び変更日のみ記入・押印)

| | | | | | |
|--------------------|---|--|------|-----------|---|
| 代表者 | 氏名 | | | | 印 |
| | 所在地 | | | | |
| | 電話番号 | | | | |
| 代理人 | 氏名 | | | | 印 |
| | 所在地 | | | | |
| 店舗概要 | 名称 | | | | |
| | 所在地 | | | | |
| | 電話番号 | | | | |
| 各種書類 送付先 | 住所 | | | | |
| | 宛名 | | | | |
| 業務委託 料振込先 口座 | 金融機関名 | 銀行・農協 信用金庫 | 支店名 | 支店 営業部 | |
| | 口座種別 | 普通・当座・その他 () | 口座番号 | | |
| | 口座名義 | (フリガナ) | | | |
| | 受領の委任 (届出者と口座 名義人が異なる 場合のみ記入・ 押印) | 上記口座名義人に指定袋等取扱業務委託料の受領に関する権限を委任します。 (委任者) _____ 印 | | | |
| 変更日 | 年 月 日 | | | | |

廃止 又は 休止 (左記の該当する内容を○で囲む)

| | |
|---------------------------|--|
| 廃止日又は休止期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| 廃止又は休止の理由 | |
| 指定袋等の在庫精算 (右記のいずれかを選択) | <input type="checkbox"/> 希望する (年 月 日 時 分頃) <input type="checkbox"/> 希望しない |