

新潟市指定袋等取扱店申込書

平成 27 年 12 月 10 日

新潟市長

申込者 住所 新潟市中央区学校町

氏名 株式会社 サイチョ
代表取締役 新潟 一郎

(法人にあたっては名称及び代表者の氏名)

電話番号 025 - 226 - 1403

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	サイチョマート																																																
所在地	〒 951 - 9191 新潟市中央区																																																
販売予定地 (所在地と異なる場合)	〒 -																																																
業務内容	小売業																																																
担当者	サイチヨ一郎																																																
電話番号／FAX 番号	TEL 025 - 226 - 1403 FAX 025 - 230 - 0465																																																
電子メールアドレス	saicho9191@city.niigata.lg.jp																																																
営業時間	3:00～14:00																																																
休業日	毎週日曜																																																
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><tr><td colspan="3">第 9 1 9 1</td><td colspan="2"><input type="radio"/> 銀行・金庫 <input type="radio"/> 組合・農協</td><td colspan="2"><input type="radio"/> 本・支店 <input type="radio"/> 本・支所</td></tr><tr><td colspan="7">口座番号(右に詰めて記入)</td></tr><tr><td>3</td><td>1</td><td>4</td><td>9</td><td>1</td><td>9</td><td>1</td></tr><tr><td colspan="3">預金種別(○で囲む)</td><td colspan="2"><input checked="" type="radio"/> 普通</td><td colspan="2"><input type="radio"/> 当座</td></tr><tr><td>(フリガナ)</td><td colspan="6">ニイガタ イチロウ</td></tr><tr><td>口座名義人</td><td colspan="6">新潟 一郎</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>							第 9 1 9 1			<input type="radio"/> 銀行・金庫 <input type="radio"/> 組合・農協		<input type="radio"/> 本・支店 <input type="radio"/> 本・支所		口座番号(右に詰めて記入)							3	1	4	9	1	9	1	預金種別(○で囲む)			<input checked="" type="radio"/> 普通		<input type="radio"/> 当座		(フリガナ)	ニイガタ イチロウ						口座名義人	新潟 一郎					
第 9 1 9 1			<input type="radio"/> 銀行・金庫 <input type="radio"/> 組合・農協		<input type="radio"/> 本・支店 <input type="radio"/> 本・支所																																												
口座番号(右に詰めて記入)																																																	
3	1	4	9	1	9	1																																											
預金種別(○で囲む)			<input checked="" type="radio"/> 普通		<input type="radio"/> 当座																																												
(フリガナ)	ニイガタ イチロウ																																																
口座名義人	新潟 一郎																																																

<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
			<input type="radio"/> 普通		ﾌﾘｶﾞﾅ
			<input type="radio"/> 当座		

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
			<input type="radio"/> 普通		ﾌﾘｶﾞﾅ
			<input type="radio"/> 当座		

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
			<input type="radio"/> 普通		ﾌﾘｶﾞﾅ
			<input type="radio"/> 当座		

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
			<input type="radio"/> 普通		ﾌﾘｶﾞﾅ
			<input type="radio"/> 当座		