様式第１号（第２条関係）

アルミボトル「高岡の水」指定取扱店指定申請書

年　　月　　日

（あて先）高岡市上下水道事業管理者職務代理者

住所（所在地）

申請者　　氏名（商号）

代表者の氏名

アルミボトル「高岡の水」指定取扱店として指定を受けたいので、アルミボトル「高岡の水」指定取扱店に関する要領第２条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| （ フ　リ　ガ　ナ ）  事業所（店舗）の名称 |  |
| 事業所（店舗）の所在地 | 〒 |
| 事 業 内 容  （主な取扱い商品） |  |
| 連　絡　先 | TEL　　　　（　　　　　－　　　　－　　　　　）  TEL（携帯）（　　　　　－　　　　－　　　　　）  FAX　　　　（　　　　　－　　　　－　　　　　）  E-mail |
| 休　業　日 |  |
| （ フ　リ　ガ　ナ ）  担当者氏名・役職 |  |