

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	