

鎌倉市植木剪定材受入事業場利用事業者登録等申請書

年 月 日							
(あて先)鎌倉市長							
フリガナ 事業者名.....							
〒 ー							
申請者 住 所.....							
フリガナ 代表者氏名..... (印)							
電話番号 ( )							
鎌倉市植木剪定材処理手数料徴収要綱第3条の規定に基づき植木剪定材受入事業場利用事業者登録について、次のとおり申請します。							
申請区分	<input type="checkbox"/> 新規(登録後6箇月間は現金払いのみ) <input type="checkbox"/> 変更〔登録番号 ( )〕 <input type="checkbox"/> その他( )						
変更等理由							
業 種	<input type="checkbox"/> 造園業 <input type="checkbox"/> 植木業 <input type="checkbox"/> 生花店 <input type="checkbox"/> 建設・建築業 <input type="checkbox"/> 土木業 <input type="checkbox"/> 一般廃棄物収集運搬業 <input type="checkbox"/> 宗教法人 <input type="checkbox"/> その他( )						
イ 連 絡 担 当 者	氏 名						
	部 署						
	電話番号	( )					
ウ 搬入車両及び 車 両 番 号	<input type="checkbox"/> 軽トラック [ ( ) ] [ ( ) ] [ ( ) ] <input type="checkbox"/> ワゴン車 [ ( ) ] [ ( ) ] [ ( ) ] <input type="checkbox"/> 1t車 [ ( ) ] [ ( ) ] [ ( ) ] <input type="checkbox"/> 2t車 [ ( ) ] [ ( ) ] [ ( ) ] <input type="checkbox"/> 4t車 [ ( ) ] [ ( ) ] [ ( ) ] <input type="checkbox"/> ( ) [ ( ) ] [ ( ) ] [ ( ) ]						
次のとおり決定してよいでしょうか。(伺い)							
		起案	. .				
課長	課長代理	課長補佐	担当係長	担当	決裁	. .	
					公印	. .	
					通知	. .	
決定区分	登録証を <input type="checkbox"/> 交付します <input type="checkbox"/> 交付しません 理由 [ ( ) ]			登録番号			

- (注)1 太枠の中だけ記入してください。(変更の場合は、変更の理由、申請者の欄及びア～ウ内の変更項目はすべてご記入ください。)
- 2 車両番号は、搬入車両の種類ごとに記入してください。
- 3 複数の業種を業としている場合は、全ての業種にチェックしてください。
- 4 新規登録事業者の方は、6箇月間現金払いのみとなります。6箇月経過後、納付書による後納払いを希望する場合は、「鎌倉市植木剪定材受入事業場利用事業者登録等申請書」に後納払いへの変更の旨を記入し、市役所または受入事業場まで提出してください。