

金沢市指定ごみ袋手数料還付申請書

年 月 日

(宛先)金沢市長

〒 _____
申請者 所在地

氏 名

法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名

金沢市指定ごみ袋の取扱廃止にあたり、手数料の還付を受けたいので、以下のとおり申請します。

廃止届出日 (受理された日を記載)		
返還した指定ごみ袋の数量	廃止届出書の写しの添付	有 無 (「無」の場合のみ以下の枚数を記入)
	種類及び枚数	
	特大袋(45L相当)	枚
	大袋(30L相当)	枚
	中袋(20L相当)	枚
	小袋(10L相当)	枚
	特小袋(5L相当)	枚

備 考

※この申請書に、請求書を添付して申請してください。

誓約欄

この還付申請にあたり、取扱廃止により金沢市へ返還した指定ごみ袋は、申請者が発注及び受領したものに相違ないことを誓います。

年 月 日

申請者

所在地

氏名

印