

生ごみたい肥化容器等販売取扱店承認申請書

年 月 日

(あて先)

碧南市長 小池 友妃子

申請者 住 所
店 名
代表者名
電 話 ー

販売店(申請者が市外の場合必須)
住 所
店 名
電 話 ー

生ごみたい肥化容器等の販売取扱いを受けたいので、次のとおり申請します。

商 品 名 品番・型番	製造メーカー	容量又は処理量	処理方法等	販売予定価格 円

備考 カatalog等の参考となるものを添付してください。
販売予定価格は消費税を含んだ額です。