**証紙販売者指定申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

　（あて先）茅ヶ崎市長

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 販売者 | 住所 | 〒 |  | - |  |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 |  | - |  | - |  |

　茅ヶ崎市収入証紙の販売者の指定を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗等の名称 |  |
| 店舗等の所在地 | 〒 |  | - |  |  |
| 事業概要 |  |
| 添付書類 |[ ]  誓約書 |[ ]  販売所の略図 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 次のとおり決定してよいでしょうか | 起案 |  | . |  | . |  |  |
| 部長 | 課長 | 課長補佐 | 担当者 | 決済 |  | . |  | . |  |  |
|  |  |  |  | 施行 |  | . |  | . |  |  |
|  |  |  |  | 完結 |  | . |  | . |  |  |
|  |  |  |  | 公印使用 |  | . |  | . |  | 印 |
| 決定区分 |[ ]  決定します |[ ]  決定しません | 受付印 |  |
| 決定理由 |  |  |  |  |  |