

証紙販売者指定申請書

令和 年 月 日

(あて先)茅ヶ崎市長

住 所 〒 -

販 事業者名

売 者 代表者名

者

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	<input type="checkbox"/> 誓約書 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 決定します		<input type="checkbox"/> 決定しません		受 付 印		
決定理由							