

誓約書

令和 年 月 日

(あて先)茅ヶ崎市長

(事業者)

郵便番号 〒 -

住 所 (法人にあつては所在地)

氏 名 (法人にあつては名称、代表者の役職及び氏名)

電話番号 - -

私は、「茅ヶ崎市廃棄物の減量化、資源化及び適正処理等に関する条例」及び「茅ヶ崎市廃棄物の減量化、資源化及び適正処理等に関する規則」を遵守し、指定収集袋の販売を公正に行うことを誓約いたします。

郵便番号	〒 -
店舗等の所在地	
店舗等の名称	
店舗等の代表者名	