

年 月 日

山形市指定家庭系ごみ用証紙売りさばき

担当者（変更）連絡票

売りさばき所管理番号	売りさばき所（販売店舗）名称
第 _____ 号 ※指定申請時は不要	

※既に連絡済みの内容を変更する場合は、変更箇所のみ記入してください。

1 買受請求・納品に関する確認、配送の連絡等に対応して下さる方

担当者	部署・役職等 _____ 氏名 _____
連絡先	電話 _____ FAX _____
備考	

2 証紙代金の納入に関する確認、連絡等に対応して下さる方

担当者	部署・役職等 _____ 氏名 _____
連絡先	電話 _____ FAX _____
備考	

3 証紙代金納入通知書の送付先

※納入義務者(売りさばき人、売りさばき人から委任を受けたもの)と異なる住所へ納入通知書の送付を希望する場合のみ記入

住所	
名称 部署等	
備考	