別記様式第２号（第４条関係）

年　　月　　日

城南衛生管理組合

管理者　　　　　　　様

住所

名称

　　代表者　　　　　　　　　　　　　印

電話

（法人にあっては主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

納　付　誓　約　書

　私は、ごみ処理手数料後納申請を行うに当たり、　　年　　月以降のごみ処理手数料の納入通知書に記載された納期限を厳守することを誓約いたします。

　なお、次の取消条件に抵触した場合は、ごみ処理手数料後納の承認を取り消されても、何ら異議を申し立てないことを誓約いたします。

　ごみ処理手数料後納承認の取消条件

　　・組合市町の全てで一般廃棄物収集運搬業の許可が更新されなかったとき。

　・組合市町のいずれかにおいて一般廃棄物収集運搬業の許可を取り消されたとき。

　・後納承認の取消しを警告されてもなお、組合が指定する納期限までにごみ処理手数料が納入されないとき。

　・不適正な搬入があったとき。

　・その他、管理者が後納承認の取消しが必要であると認めたとき。