



局長	部長	課長	係長	係

最終処分場又は焼却施設の設置届出書

年 月 日

鹿児島県 長 殿

届出者
住 所
氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

個人番号又は法人番号(右詰で記載)			

電話番号 ()

下記のとおり、鹿児島県産業廃棄物税条例第17条第2項の規定により届け出ます。

最終処分場又は焼却施設	所在地	
	名称	
	電話番号	
	種類及び規模	<input type="checkbox"/> 最終処分場 (m ³) <input type="checkbox"/> 焼却施設 (kg/時)
	利用開始年月日	年 月 日

申告書用紙等送付先	<input type="checkbox"/> 届出者の住所に同じ <input type="checkbox"/> 最終処分場又は焼却施設の所在地に同じ <input type="checkbox"/> 下記のとおり	
	住所	
	氏名	
	電話番号	

処理事項	台帳整理年月日	
	年 月 日	

- 注1 太枠内について記入してください。
 2 該当するものの□にレ印を付してください。
 3 複数の最終処分場又は焼却施設を設置しようとする場合は、それぞれの施設ごとに提出してください。
 4 この届出書には、産業廃棄物処理施設設置許可証の写しを添付してください。