



局長	部長	課長	係長	係		登録番号
						第 号
<b>産業廃棄物税課税免除対象施設承認申請書</b>						
鹿児島県					長 殿	年 月 日
申請者						
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施行規則第6条第1項の規定により申請します。						
施設	所在地					
	名称					
	電話番号					
<input type="checkbox"/> 産業廃棄物税条例施行規則第5条第1項第1号 <input type="checkbox"/> 産業廃棄物税条例施行規則第5条第1項第2号 <input type="checkbox"/> 産業廃棄物税条例施行規則第5条第1項第3号			} に該当		(※該当する部分の□にレ印 付してください。)	
施設 の 概 要						
搬入開始(予定)年月日			年 月 日			

注1 太枠内について記入してください。

2 複数の施設について承認を受けようとする場合は、それぞれの施設ごとに申請書を提出してください。