

別記
第1号様式（第4条関係）



| | | | | |
|----|----|----|----|---|
| 局長 | 部長 | 課長 | 係長 | 係 |
| | | | | |

| 産業廃棄物税特別徴収義務者登録申請書 | | | | |
|--|--|---|---------|-------|
| 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第11条第2項の規定により申請します。 | | | | |
| 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) | | |
| | 事業開始年月日 | 年 月 日 | | |
| 申告書用紙等送付先 | <input type="checkbox"/> 申請者の住所に同じ <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 | 登録年月日 | 登録番号 | 証票交付年月日 | |
| | 年 月 日 | 第 号 | 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について登録の申請をする必要がある場合は、それぞれの施設ごとに申請書を提出してください。
 4 この申請書には、産業廃棄物処分業許可証の写しを添付してください。