

徴収番号	
------	--

産業廃棄物減量税特別徴収義務消滅届出書

年 月 日	特別 徴収 義務 者	住所又は所在地	
県民センター所長 様		氏名又は名称	(電話)

次の最終処分場についての特別徴収義務が消滅したので届け出るとともに、特別徴収義務者証票を返納します。

最終処分場の所在地及び名称	所 在 地	
	名 称	

特別徴収義務が消滅することとなった理由

上記理由の発生日 年 月 日

備 考