

徴収番号	
------	--

産業廃棄物減量税納税義務消滅届出書

年 月 日	納 税 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納税義務が消滅したので届け出ます。

最終処分場の所在地及び名称	所 在 地	
	名 称	

納税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