

受付印

産業廃棄物税最終処分場埋立処分開始（変更）報告書

年 月 日

愛知県 県税事務所長 殿

最終処分場設置者

住所（所在地）

氏名

（名称及び

代表者氏名）

印

電話番号

愛知県産業廃棄物税条例第16条第1項（第16条第2項）の規定により、最終処分場における埋立処分開始（変更）を報告します。

|              |           |           |       |      |  |
|--------------|-----------|-----------|-------|------|--|
| 最終<br>処分場    | 所在地       |           |       |      |  |
|              | 名称        |           |       |      |  |
|              | 電話番号      |           |       |      |  |
|              | 埋立処分開始年月日 | 年 月 日     |       |      |  |
|              | 重量計の有無    | 有・無       |       |      |  |
|              | 産業廃棄物処理施設 | 許可（届出）年月日 | 年 月 日 | 許可番号 |  |
| 備考           |           |           |       |      |  |
| 関与税理士の住所及び氏名 |           | (電話 - - ) |       |      |  |
| 登録番号         |           |           |       |      |  |

(注) 1 産業廃棄物税最終処分場変更報告書として使用する場合は、備考欄に変更事項及び変更年月日を記入してください。

2 印欄は、記入しないでください。