

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付印 </div>		年 月 日		※ 登 録 番 号		
		愛知県 県税事務所長 殿		発行年月日		
				通信日付印	確認	
特別徴収義務者	氏 名 (名称及び代表者氏名)					
	住 所 (所在地)		(電話 — —)			
	最終処分場	所在地	(電話 — —)			
		名 称				
年 月分 産業廃棄物税納入申告書						
区 分		課税標準量 ①	税 率 ②	税 額 (①×②) ③		
申告納入		トン	円	円		
備 考						
関与税理士の住所及び氏名		(電話 — —)				

- (注) 1 課税標準量の小数点以下3位未満の端数は、切り捨ててください。
- 2 愛知県産業廃棄物税条例施行規則第3条の規定による当該産業廃棄物の体積を換算して得た重量を課税標準量とする場合は、産業廃棄物税重量換算明細書を添付してください。
- 3 ※印欄は、記入しないでください。