

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

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 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。