

産業廃棄物税課税免除対象施設承認申請書

付 印	宮崎県 県税・総務事務所長 殿 年 月 日		申 請 者	住 所 (所在地)	
			氏 名 (名称及び代表者の氏名)		
			この申請に応答する係及び氏名	(電話番号)	
宮崎県産業廃棄物税条例施行規則第2条第2項の規定により、産業廃棄物税の課税免除対象施設としての承認を受けたいので、次のとおり申請します。					
焼却施設の所在地					
焼却施設の名称					
焼却施設の施設 設置許可年月日 及び許可番号	年 月 日	年 月 日			
	許可番号				
焼却施設の区分		宮崎県産業廃棄物税条例施行規則第2条第1項第 号該当			
焼却施設及び焼却 処理等の概要					
搬 入 開 始 (予定)年月日		年 月 日			
その他参考事項					

(注意) この申請書には、課税免除の要件に該当することを証明するに足る書類を添付してください。