

産業廃棄物税減免申請書

付																				
受	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)																		
		個人番号又は法人番号 (右詰めで記載)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td> </tr> </table>																	
	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第15条第2項の規定により、産業廃棄物税の減免を申請 します。																				
被災年月日	年 月 日																			
災害の種類																				
申 請 の 理 由																				

(注意) この申請書には、減免を受けようとする理由を証明するに足る書類を添付してください。