（規則第２号様式）

（産第11号様式）

　　　　　　 納　入

産　業　廃　棄　物　税　　　 申　告　書

　　　　　　 納　付

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付印 | | | 県税 | | | 課　　税　　番　　号 | | | | | | | | | | | | | 申告 | | ※　申　告　年　月　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | ※確認欄 | | | |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  |  |  | |  | | | | | 最終処分場 | | | | | | | 名 称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　 月　 日  県税事務所長 様 | | | | | | | |
| 所在地 | | | （電話　　　局　　　　番） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特別徴収義務  者又は納税者 | | | | | | | 氏　 名 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 住 所 | | | （電話　　　局　　　　番） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号又は  法人番号 | | |  |  | |  | | |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| 第10条第１項  　山口県産業廃棄物税条例　　　　　　 の規定により、下記のとおり産業廃棄物税について  第14条第１項  申告します。  記 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実 績　月 | | | |  | |  | | |  | |  | | 年 | | |  |  | 月分 | | | | 期　間 | | | | | 年　 月　 日から  　　　 年　 月　 日まで | | | | | | | | | | | | | |
| 課税対象産業廃棄物の重量 ① | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | トン  ． | | | | | | | | | | | | | |
| 条例第５条の規定により産業廃棄物税を課されない 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　②  産業廃棄物の重量 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ． | | | | | | | | | | | | | |
| 課税標準たる重量　(①－②)　　　　　　　　 　　　　　　 ③ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ． | | | | | | | | | | | | | |
| ③のうち特別徴収に係る重量　　　　　　　　 　 ④ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ． | | | | | | | | | | | | | |
| ③のうち申告納付に係る重量　　　 　　　　　　　　　　 ⑤ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ． | | | | | | | | | | | | | |
| 納入すべき産業廃棄物税額(④×1,000円) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 円 | | | | | | | | | | | | | |
| 納付すべき産業廃棄物税額(⑤×1,000円) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |

　注　１　特別徴収義務者又は納税者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所

在地並びに名称及び代表者の氏名を記入してください。

２　特別徴収義務者又は納税者の個人番号又は法人番号は、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第２条第５項に規定する個人番号（法人にあっては、同条第15項に規定する法人番号）を記入してください。

　　　　　なお、個人番号を記入する場合には、左端を空欄にしてください。

３　※印欄は、記入しないでください。