

<div style="display: inline-block; border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px; margin-right: 10px;">受付印</div> 産業廃棄物税特別徴収義務者証票再交付申請書					
年 月 日					
山形県何総合支庁長 殿					
特別徴収義務者 住（居）所又は所在地 氏名又は名称及び代表者氏名 電話 _____ 番					
下記の証票を き損した 亡失した ので、山形県産業廃棄物税条例施行規則第7条第1項の規定によ り、再交付を申請します。					
最終処分場	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">所在地</td> <td style="height: 30px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">名称</td> <td style="height: 30px;"></td> </tr> </table>	所在地		名称	
所在地					
名称					
き損し、又は亡失した 産業廃棄物税特別徴収 義務者証票	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">交付年月日</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">登録番号</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> <td style="text-align: center;">第 号</td> </tr> </table>	交付年月日	登録番号	年 月 日	第 号
交付年月日	登録番号				
年 月 日	第 号				
き損し、又は亡失 した年月日	年 月 日				
き損し、又は亡失 した理由					

産業廃棄物税特別徴収義務者証票（第 _____ 号）を受領しました。
年 月 日
住（居）所又は所在地 氏名又は名称及び代表者氏名

- (注) 1 申請の理由がき損によるものであるときは、き損した産業廃棄物税特別徴収義務者証票を添付してください。
- 2 登録番号の欄には、き損し、又は亡失した産業廃棄物税特別徴収義務者証票の番号を記入してください。