

徴収番号	
------	--

最終処分場休止届出書

年 月 日	特別徴収義務者又は納税者	住所又は所在地	
県民センター所長 様		氏名又は名称	(電話 )

次のとおり最終処分場を休止しますので届け出ます。

最終処分場の所在地及び名称	所 在 地	
	名 称	

休 止 予 定 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
-------------	--------------------

休 止 理 由

備 考