様式第２号（第 11 条関係）

共　同　納　付　申　出　書

年　　月　　日

独立行政法人環境再生保全機構理事長　　殿

住所（郵便番号　―　）

共同納付申出人

氏名　　電話番号

公害健康被害の補償等に関する法律第 65 条第１項の規定に基づき、次のとおり申出をします。

①共同納付者		
氏名又は名称	代表者の氏名	工場又は事業場の所在地
②共同納付者内部の特定賦課金の徴収方法　　別紙		
③納付をする金融機関		
銀　　行　　本　　店 金　　庫　　支　　店		
④延納する場合は、期別納付額及びその納付期限		
期	金　　額	納　付　期　限
全期又は第１期(初期)	円	年　月　日
第　２　期	円	年　月　日
第　３　期	円	年　月　日
第　４　期	円	年　月　日

備考　１　共同納付申出人については、その全員の住所及び氏名（共同納付申出人が法人の場合にあつては、名称及び代表者の氏名）を記載し、押印すること。

２　②欄については、共同納付者内部の特定賦課金の徴収方法について、具体的に別紙に記入して提出すること。

３　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とすること。