

公共下水道事業受益者負担金減免申請書

年 月 日

明和町長

あて

申請書 住 所

氏 名

電 話

印

受益者負担金の減免を受けたいので、明和町公共下水道事業受益者負担に関する条例施行規則第 16 条第 1 項の規定により、関係書類を添えて申請します。

公 共 ま す 番 号		受 益 者 負 担 金 額	円
減 免 を 受 け よ う と す る	施 設 名	一般住宅 その他()	
	期 間	全 期 分 () 年 度 第 () 期 分 以 降 の 全 額	
	金 額	円 ()	
	理 由		

判	適 (減 免 基 準 第 号 に 該 当)	調 査 年 月 日	年 月 日
定	否	調 査 員 氏 名	

受益者負担金額欄には、公共下水道事業受益者負担金決定通知書の負担金額に記載された金額をご記入ください。(= 公共ますの設置数 × 20 万円の額です。)

金額欄については、受益者負担金額からすでに納付済の受益者負担金を減額した額をご記入ください。