

様式第7号(第11条関係)

年 月 日

高根沢町長 様

住所(所在地) _____

氏名(名称及び代表者) _____ (※)

(※)原則として、法人は記名押印してください。

法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は記名押印してください。

電話番号 _____

公共下水道事業受益者負担金減免申請書

次の理由により、公共下水道事業受益者負担金の減免を受けたいので、高根沢町公共下水道事業受益者負担に関する条例施行規程第11条第2項の規定により申請します。

○減免を受けようとする土地の内容

土地の所在				地目		通知書番号	負担金額	受益者コード	備考
地番	枝番	号	分筆	現況	台帳	積 m ²	円		
高根沢町							, ,		
高根沢町							, ,		
高根沢町							, ,		
高根沢町							, ,		
高根沢町							, ,		
合計							, ,		
減免を受けようとする理由									