様式第8号(第11条関係)

年　　月　　日

高根沢町長　　様

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

公共下水道事業受益者負担金減免消滅届

　　年　　月　　日付けで減免を承認された負担金について、下記によりその減免理由が消滅したので、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4項の規定により届け出ます。

通知書番号		受益者コード		負担開始年度	年度

土地の所在	地目		地積		減免率	減免消滅の理由
	台帳	現況	m^2		%	