

(表)

決定年度	世帯番号	受益者番号	整理番号

下水道事業受益者負担金減免申請書

年 月 日

燕市長 様

受益者 住 所
氏 名
(署 名)

(自署によらない場合は、押印が必要です。)

電話番号 — —

次の理由により下水道事業受益者負担金の減免を受けたいので、燕市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項の規定により申請します。

土地の所在地	現況地目	地 積(m ²)	備 考

減免を受けようとする理由

.....

.....

.....

.....

太枠内のみ記入してください。
※見取図(略図)を裏面に記してください。

承 認 ・ 不承認

(裏)

見取図 (略図)

