

下水道事業負担金分割納付申請書

年 月 日

菊川市長

あて

申請者 住 所

氏 名

電話番号 ()

次のとおり負担金の分割納付をしたいので、菊川市下水道事業受益者負担に関する条例施行規則第5条第2項の規定により申請します。

公共ますの所在地	菊川市
供用開始日	年 月 日
排水設備工事完了 予 定 日	年 月 日
申 請 理 由	<input type="checkbox"/> 供用開始の日から1年以内に排水設備を設置するため <input type="checkbox"/> 供用開始の日から1年を超え2年以内に排水設備を設置するため <input type="checkbox"/> その他 ()
分 割 回 数	回 (8回以内)

(注)

- 公共ますの所在地欄には、排水設備を設置する土地に係るすべての地番を記入してください。
- 申請理由欄には、該当する項目の□部分に \surd 点を付し、その他の場合は、分割納付を必要とする具体的な理由を括弧内に記入してください。
- 申請理由欄のその他以外の項目の□部分に \surd 点を付した場合には、分割回数欄は、2回となります。

(受付印)