

様式第4号(第6条関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

下水道事業負担金減免申請書

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減免を受けたいので、菊川市下水道事業受益者負担に関する条例施行規則第6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
申 請 区 分	☐ 供用開始の日から１年以内に排水設備を設置したため ☐ 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したため ☐ 公の生活扶助を受けているため。 ☐ その他（ ）
申 請 の 内 容	☐ 免 除 ☐ 減 額（ 円）
供 用 開 始 日	年 月 日
排水設備工事完了日	年 月 日

(注)

- 1 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。
- 2 申請区分欄には、該当する項目の□部分にㇿ点を付し、その他の場合は、減免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。
- 3 申請の内容欄には、該当する項目の□部分にㇿ点を付し、減額の場合は、減額を受けたい額を記入してください。
- 4 排水設備工事完了日欄は、排水設備の早期接続に係る減免申請の場合にのみ記入してください。

(受付印)

※ 以下には記入しないでください。

賦 課 年 度	年度	整 理 番 号	
公 共 ま す 番 号		排水設備検査年月日	年 月 日
(聞き取り調査の内容) ----- -----			