

下水道事業受益者負担金減免申請書

年 月 日

渋川市上下水道事業
渋川市長 様

住 所
氏 名
電話番号

次の理由により受益者負担金の減免を受けたいので、渋川市下水道事業受益者負担に関する条例施行規程第 1 6 条第 1 項の規定により申請します。

行政区	負 担 区		基準年度	整理番号
減 免 を 受 け よ う と す る 建 物 の 内 容				決定対象
建物の所在地番	建物用途	床面積 (㎡) 一般住宅 店舗・事業所等	人数 (戸数)	
合 計				
該 当 条 項				
減免を受けようとする理由				

負担金決定額	円	納付負担金額	円
減免率	%	年度 第 期 負担金額	円
減免負担金額	円	年度 第 期から 年度 第 期まで 各期負担金額	円
		年度 第 期から 年度 第 期まで 各期負担金額	円

- 備考
- 1 太線内だけ記入してください。

2 減免を受けようとする建物の所在の略図を裏面に記入してください。

3 床面積の単位は平方メートル（小数第 3 位以下切捨て）で記入してください。

減免を受けようとする建物の所在地の略図

