

別記様式第9号(第12条関係)

公共下水道事業受益者負担金減免申請書

令和 年 月 日

佐野市下水道事業管理者 様

住 所

氏 名



受益者負担金の減額又は免除を受けたいので佐野市公共下水道事業受益者負担に関する条例施行規程第12条第1項の規定により、申請します。

減額又は免除を受けようとする土地の内容			通知書番号	
土地の所在	地 目		地 積	負 担 金 額
	台 帳	現 況		
(減額又は免除を受けようとする理由)				