

※

賦課年度		台帳番号	
------	--	------	--

公共下水道事業受益者負担金減免申請書

年 月 日

様 様

受益者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 ()

次の土地に係る受益者負担金（分担金）の減免を受けたいので、豊郷町下水道事業に係る受益者の負担に関する条例施行規則第13条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

土 地 の 所 在			現 況 地 目	地 積 (㎡)	減 免 を 必 要 と す る 理 由
大字	小字	地 番			

注) ※印欄は記入しないでください。