

第7号様式(第8条関係)

下水道事業受益者 **負担金** 減免申請書
 分担金

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

(宛先) 上越市ガス水道事業管理者

押印は不要です

住 所 **上越市春日山町3丁目1番63号**

氏 名 **水道 太郎**

電 話 **025 (000) 0000**

個人の場合は署名又は記名押印、法人の場合は
 下欄に担当者等を記載することで押印省略可。

次の理由により、下水道事業受益者 **負担金** の減免を受けたいので、上越市公共下水
 道事業受益者負担金及び分担金徴収条例施行規程第8条第1項の規定により申請します。

減免を受けようとする土地					
土地の所在	地 番	地 目		地 積 m ²	備 考
		公 簿	現 況		
春日山町3丁目	999番	公衆用道路	公衆用道路	12300	
合	計				
減免を受けようとする理由 公衆用道路のため					
<p>減免を受けようとする理由については、下水道課の 下水道受益者負担金担当者にご確認ください</p>					
※ 処 理 欄	受益者 番 号				調 査 結 果
					<input type="checkbox"/> 承 認 <input type="checkbox"/> 不承認

(注) ※印欄には、記入しないでください。

担当者: 連絡先: