

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						
※ 処 理 欄	受益者 番号	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			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: