

様式第10号(第15条関係)

下水道事業受益者負担金減免申請書

年 月 日

高砂市上下水道事業管理者 様

受益者 住所

氏名

印

電話 () -

下水道事業受益者負担金の減免を受けたいので、東播都市計画下水道高砂市公共下水道事業受益者負担に関する**条例施行規程**第15条第1項の規定により下記のとおり申請します。

記

受益地	地目	地積	理由
高砂市		m ² .	
高砂市		m ² .	