

様式第 1 0 号（第 1 5 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 ㊞

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 1 5 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
		・ m ²	
		・	
		・	
		・	
		・	