

様式第9号(第12条関係)

※	負 担 区 名		通 知 書 番 号		整 理 番 号	
---	------------	--	--------------	--	------------	--

下水道事業受益者負担金減免申請書

年 月 日

鹿沼市長 宛

申請者 住 所
氏 名 印

鹿沼市公共下水道事業受益者負担に関する条例施行規則第12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の内容

土地の所在	地 目		地 積	負 担 金 額
	公 簿	現 況		
			m ²	円

○減免を受けようとする理由

○土地の案内図

※印欄及び裏面は記入しないでください。

裏面

土地の所在		地目		地積	負担金額	備考
		公簿	現況			
				m ²	円	
計						
年度	期	分割負担金額	納付済額	調査事項		
		円	円			
年度	1					
	2					
	3					
	4					
年度	1					
	2					
	3					
	4					
年度	1					
	2					
	3					
	4					
年度	1					
	2					
	3					
	4					
年度	1					
	2					
	3					
	4					
年度	1			年 月 日 調査		
	2			調査員氏名		
	3					
	4					