

様式第 9 号

下水道事業受益者分担金減免申請書

年 月 日

(宛先) 佐倉市上下水道事業管理者

住所

氏名

印

下水道事業受益者分担金の減免を受けたいので、佐倉市公共下水道事業受益者分担金徴収条例施行規程第 8 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

| 減免を受けようとする土地の内容 | | | |
|-----------------|-----|---------|-----|
| 土地の所在 | 地 目 | 地 積 (㎡) | 備 考 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 合 計 | | | |
| 減免を受けようとする理由 | | | |

※添付書類

位置図、公図の写し、土地の登記事項証明書その他減免を受けようとする理由がわかるもの