

## 下水道事業受益者負担金減免申請書

年 月 日

小野市長 様

受益者 住 所

フリガナ

氏 名

印

電 話 (       )       -

次のとおり受益者負担金の減免を受けたいので、小野市都市計画下水道事業受益者負担金条例施行規則第11条第1項の規定により申請します。

賦課年度		整理番号		
土 地 の 所 在 地		地 目	受 益 面 積	負 担 金 額
			m <sup>2</sup> .	
			m <sup>2</sup> .	
			m <sup>2</sup> .	
			m <sup>2</sup> .	
			m <sup>2</sup> .	
理由				

※添付書類 位置図