

公共下水道使用料等減免申請書

年 月 日

羽幌町長 駒 井 久 晃 様

届出人 住 所
氏 名

下記の使用料等の減免を受けたいので、申請します。

なお、公共下水道使用料等減免申請のため、私の世帯及び同居する世帯の課税状況、町税等及び下水道事業受益者負担金の納付状況について、関係当局に対し回答を求めらることに同意します。

減免の区分	<input type="checkbox"/> 使用料 <input type="checkbox"/> 占用料 <input type="checkbox"/> その他				
排水設備設置場所					
排水設備番号	*第 号				
減免の申請額	使用料	基本使用料の30%	*認定額	使用料	
	占用料			占用料	
	その他			その他	
減免の期間	減免決定日より減免要件非該当の日まで				
減免を申請する理由	非課税世帯のため				
世帯調査	※同居するすべての世帯を記入して下さい。				