

申告者番号	
受益者コード	

基山町公共下水道受益者負担金減免申請書

年 月 日

基山町長 様

申請者 住 所

氏 名

電 話 _____ - _____

基山町公共下水道受益者負担に関する条例施行規則第6条第1項の規定により、下記のとおり受益者負担金の減免を申請します。

記

	土地の所在 (受益地)	地目	地積 m ²	土地の状況	備 考
申 請 地					
申請の理由					

(備考)

- 1 内容を証明する書類を添付してください。
- 2 申請の理由は、できるだけ詳しく書いてください。