

公共下水道使用料等減免申請書

年 月 日

鳥羽市長 様

住所(所在地)
申請者 氏名(名称) 印
電話番号

公共下水道の使用料等について、減免を受けたいので申請します。

使用料等の区分	<input type="checkbox"/> 使用料 <input type="checkbox"/> 占用料 <input type="checkbox"/> その他（ ）
設置場所等	鳥羽市
確認番号等	
減免期間	
使用料等の金額	
申請理由	
添付書類	1 罹災証明・その他の証明書

〔市処理欄〕

上記申請について、次のとおり決定してよろしいか。						受付印
決	課長	副参事	補佐	係長・主査	係	
裁						
決定区分	<input type="checkbox"/> 減額する <input type="checkbox"/> 免除する <input type="checkbox"/> 減免しない					
決定理由						
決定内容	区分	使用料	占用料			
	当初決定額					
	減免額					
	差引納付額					