

公 共 下 水 道 使 用 料 等 減 免 申 請 書

年 月 日

鳥羽市下水道事業
鳥羽市長 様住所(所在地)
申請者 氏名(名称)
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	☐ 使用料 ☐ 占用料 ☐ 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 裁	課 長	副参事	補 佐	係 長・主 査	係	
決 定 区 分 ☐ 減額する ☐ 免除する ☐ 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					