

下水道事業受益者分担金減免申請書

年 月 日

大館市長様

申請人

住所

氏名

印

電話 ()

受益者分担金の減免を受けたいので、大館市公共下水道事業分担金徴収条例第 12 条の規定により申請します。

土地の所在	地目 (現況)	地積 m ²	減免理由
合 計			

※ 生活保護世帯の場合は、受給証明書を添付して下さい。