様式第9号(第9条関係)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度　賦課 | | | | | 申請書番号 |
|  |
|  | | 下水道事業受益者負担金減免申請書 | 年　　月　　日 | | |
| 様  様分 | 長久手市長  　長久手市都市計画下水道事業受益者負担に関する条例施行規則第9条第2項の規定により、次のとおり申請します。 | | | 〒　　　―  申請者住所    (フリガナ)  氏名又は名称  電話番号　　　　―　　　― | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 土地の所在地 | | | | | | | 台帳地目 | 地積(m2) | 申請地積(m2) | 減免を受けようとする理由 | ※減免率  (％) |
| 現況地目 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

　1　※印欄は記入しないでください。

　2　地積と申請地積が異なる場合は、測量図等確認できる書類を添付してください。