様式第11号(第9条関係)

|  |
| --- |
| 下水道事業受益者負担金減免消滅届年　　月　　日　　長久手市長　　　　殿住所　　　　　　　　　　受益者　氏名　　　　　　　　　　電話(　　)　　―　　　　　　次のとおり減免の理由が消滅しましたので、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4項の規定により、届出します。 |
| 受益者番号 | 　 |
| 減免が消滅した土地の所在地 | 地目 | 地積m2 |
| 台帳 | 現況 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 減免消滅理由 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 減免消滅年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |