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 | | | | |