下水道事業負担金減免申請書

年　　月　　日

　　　真鶴町公共下水道事業管理者　殿

 **〒**

ふりがな

 住　　所

 ふりがな

 名　　称

ふりがな

氏　　名　 　　 　　㊞印

電　　話　　　（　　）

　　次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 公共ますの所在地 | 真鶴町 |
| 申請区分 | □　供用開始の日から１年以内に排水設備を設置したため□　供用開始の日から１年を超え２年以内に排水設備を設置したため　□　供用開始の日から２年を超え３年以内に排水設備を設置したため□　供用開始の日前までに合併処理浄化槽を設置した建築物及び供用開始の日前までに完成した共同住宅（４戸以上の建築物に限る。）で、供用開始の日から３年を超え５年以内に排水設備を設置したため□　公の生活扶助を受けている、その他これに準ずる特別の事情があるため□　国又は地方公共団体が公用に供し、又は供することを予定している建築物であるため□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 申請の内容 | □免　除　　　　　□減　額（　　　　　　　　円） |
| 供用開始日 | 年　　月　　日　　　　 |
| 排水設備工事完了予定日 | 年　　月　　日　　　　 |
| （注）　１　公共ますの所在地欄には、排水設備を設置する土地に係るすべての地番を記入してください。　２　申請区分欄には、該当する項目の□部分に***レ***点を付し、その他の場合は、減免を必要とする具体的な理由を括弧内に記入してください。　３　申請の内容欄には、該当する項目の□部分に***レ***点を付し、減額の場合は、減額を受けたい額を記入してください。　４　排水設備工事完了予定日欄は、排水設備の早期接続に係る減免申請の場合にのみ記入してください。 | （受付印） |
| ※　以下には記入しないでください。 |
| 賦課年度 | 年度 | 整理番号 |  |
| 公共ます番号 |  | 排水設備検査年月日 | 年　　月　　日 |
| （聞き取り調査の内容） |