

公共下水道事業受益者負担金徴収猶予理由消滅届

(宛先) 栃木市長

住 所  
氏 名  
電話番号

〔自署しない場合は、記名押印してください。〕  
〔法人の場合は、記名押印してください。〕

年 月 日付けで徴収猶予を承認された負担金について、その猶予を受ける理由が消滅したので、栃木市下水道事業受益者負担に関する条例施行規程第10条第4項の規定により、届け出ます。

年度	徴収猶予消滅地積		m <sup>2</sup>	徴収猶予消滅負担金額	円
	土地の所在	地 目			
	台帳	現況	m <sup>2</sup>		