

公共下水道事業受益者負担金減免申請書

年 月 日

（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。〕

公共下水道事業受益者負担金の減免を受けたいので、栃木市下水道事業受益者負担に関する条例施行規程第 1 1 条第 2 項の規定により申請します。

減免を受けようとする内容

所在地					地目	地積	負担金額	理由
町名・字名	地番	枝番	号	分筆	台帳 現況			
						m ²	円	

（当該土地案内図）