第７号様式（第１５条第１項）

下水道事業受益者負担金減免申請書

年　　月　　日

大網白里市長　　様

住所

氏名　　印

電話

下水道事業受益者負担金の減免を受けたいので、大網白里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１５条第１項の規定により申請します。

減免を受けようとする土地				
大字	小字	地　　番	地　　目	地　　積
				㎡
申請理由				
添付書類　・生活保護受給証明 ・医療保護受給証明 ・その他（　　）				