

公 共 下 水 道 事 業 受 益 者 負 担 金 減 免 申 請 書

年 月 日

(宛先) 茅ヶ崎市長

住 所

申請者

ふりがな
氏 名

印

電話番号

次のとおり申請します。

1 申請の理由					
2 申請土地	町名	地番	地目	地積 (m ²)	負担金額 (円)
3 添付書類	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
備 考				受付印	

(注) 太枠内は、記入しないでください