様式第16号

公共下水道使用料(減額・免除)申請書

年　　月　　日

　　　龍ケ崎市長　　　　　殿

申請者

住所

氏名　　　　　　　　印

電話

　　　次のとおり公共下水道使用料の(減額・免除)を受けたいので申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 排水設備番号 | 　　　　　第　　　　　号 |
| 設置場所 | 　龍ケ崎市 |
| 使用者 | 　 |
| 申請区分 | 　　　　　(減額・免除) |
| 減免期間 | 　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 使用料の額 | 円　　 |
| 申請理由 | 　 |

　(注)(　　)内については，不必要な部分を線で消すこと。

　※　下記の欄は，記入しないこと。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 課長補佐 | 主査係長 | グループ員 | 決定 | 　減額・免除円　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |