

下水道事業受益者負担金減免申請書

賦課年度

整理番号

年 月 日

(あて先)新潟市長

受益者 住 所  
(所在地)

電話 ( ) 番

氏 名  
(名 称)

次のとおり受益者負担金の減免を受けたいので、新潟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10条第1項の規定により申請します。

申請の理由

土 地 の 所 在 地	番 地	目 地	積 用	途
			m <sup>2</sup>	

注：用途欄は、次の例を参考に記入してください。

(例) 社会福祉法第2条に規定する施設用地(保育所, 養護老人ホーム, 障害者支援施設等), 自治会等が所有する施設用地(集会所, 消防車庫等)

土地の見取図