|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 下水道使用料減額(免除)申請書  年　　　　月　　　　日  　　川場村長　　　　　　 様  申請者　住所：  氏名：　　　　　　　　　　　　　　　㊞印  TEL ：  　　次の理由により下水道使用料を減額(減免)くださるよう申請いたします。 | | | | |
| 設置場所 | | 川場村大字　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番地 | | |
| 用水の区分 | | 村営水道､井戸（動力・手動）､水道井戸併用､その他（　　　　　　　） | | |
| 検査済証番号 | | 下水　第　　　　　　号 | | |
| 下水道使用料 | | 年度　　　第　　　　期分　　　　　　　　　　円 | | |
| 減免を受けようと  する理由 | |  | | |
| ※  調  査  事  項 | 申　請　事　由  発 生 年 月 日 | 年　　月　　日 | 申請事由回避年月日  （工事完了年月日） | 年　　月　　日 |
| * 減 額 免 除   適 用 年 月 |  | 納 付 金 の 種 類 |  |
| * メ ー タ ー   指 針 水 量 | ｍ３ | ※軽減免除を受ける前の金額 | 円 |
| * 調 定 水 量 | ｍ３ | ※軽減免除後の金額 | 円 |
| * 減 免 水 量 | ｍ３ | ※軽減免除金額 | 円 |
| 減　　額 | 円 | 免　　　除 | |

該当する文字を○で囲んでください。

　※印欄は記入しないでください。