|  |
| --- |
| 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。