様式第4号(第7条関係)

下水道事業受益者負担金一括納付等申出書

年　　月　　日

湯沢市長　様

受益者　住所

氏名　　　　　　　　　　印

電話　　　　―　　―

　次のとおり下水道事業受益者負担金を一括納付(繰上納付)したいので、湯沢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7条第2項の規定により、申し出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 負担区 | 　 |
| 公告年度 | 年度　　　　　　　　　 |
| 賦課年度 | 年度　　　　　　　　　 |
| 受益者番号 | 第　　　　　　　　　　号 |
| 通知書番号 | 第　　　　　　　　　　号 |
| 負担金決定額 | 円　　　　　　　　　 |
| 納付済額 | 円　　　　　　　　　 |
| 納付方法 | □　分割納付から一括納付に変更する。□　納付すべき負担金の残額を一括して繰上納付する。 |
| 一括納付額 | 円　　　　　　　　　 |
| 備考 | 　 |

※　次の欄には記入しないでください。

|  |
| --- |
| 上記のとおり申し出があったので、回覧に供します。 |
| 課長 | 班長 | 班員 | 備考 |
| 　 | 　 | 　 |