様式第11号(第14条関係)

下水道事業受益者分担金減免申請書

年　　月　　日

　湯沢市長　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話

　次のとおり下水道事業受益者分担金の減免を受けたいので、湯沢市湯沢地域特定環境保全公共下水道事業受益者分担金に関する条例施行規則第14条第1項の規定により、申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 減免を受けようとする受益地の内容 | | | | |
| 所在地 | 地目 | 地積  m2 | | 減免の理由 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 | |  |  |  |

　※　生活保護世帯の場合は、受給証明書を添付してください。

　※　生活保護世帯に準ずる世帯の場合は、次の欄に家族構成を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 性別 | 月収 | 職業又は勤務先 |
|  | 世帯主 | ・　　・ |  | 円 |  |
|  |  | ・　　・ |  | 円 |  |
|  |  | ・　　・ |  | 円 |  |
|  |  | ・　　・ |  | 円 |  |
|  |  | ・　　・ |  | 円 |  |

　※　次の欄には記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
|  | 年齢 | | 性別 | | 基準額 | 備考 | 第2類加算　　B　　　　　　　円  　　　A＋B＝　C　　　　　　　円  　　　実月収額　　D　　　　　　　円  　　　　　　　％  　　　　　　　　　　　　　する。  　　　調査の結果　　減免  　　　　　　　　　　　　　しない。 | |
|  | |  | | 円 |  |
|  | |  | | 円 |  |
|  | |  | | 円 |  |
|  | |  | | 円 |  |
|  | |  | | 円 |  |
|  | |  | | 円 |  |
| 計 | | 人 | | A　　　　円 |  |
|  | | | | | | | | |
| 課長 | | 班長 | | 班員 | | | | 調査年月日　　　　年　　月　　日  　調査員氏名　　　　　　　　　　印 |
|  | |  | |  | | | |