様式第10号(第11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

受益者　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11条第1項の規定により、申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 賦課年度 | 年度 | 分担区 |  |
| 受益者番号 | 第　　　　　　　　号 | 建築物区分 |  |
| 整理番号 | 第　　　　　　　　号 | 分担金決定額 | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 減免を受けようとする理由 |  |
| 備考 |  |

※　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、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 |
|  |  | ・　　・ |  |  |  |
|  |  | ・　　・ |  |  |  |
|  |  | ・　　・ |  |  |  |
|  |  | ・　　・ |  |  |  |
|  |  | ・　　・ |  |  |  |

※　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種加算　B　　　　　　　円  　　A＋B＝　　 C　　　　　　　円  　　実月収額　 D　　　　　　　円  　　D／C　　　 E　　　　　　　％ | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | 調査の結果　減免 | する。  しない。 |
|  |  | | A | |  | |
|  | | | | | | | | | |
| 課長 | | | 班長 | | 班員 | | 調査年月日　　　年　　月　　日  　調査員氏名　　　　　　　　　印 | | |
|  | | |  | |  | |