様式第12号(第11条関係)

下水道事業受益者分担金減免事項消滅届

年　　月　　日

　湯沢市長　様

受益者　住所

氏名　　　　　　　　　　　印

電話　　　　―　　―

　次のとおり減免の対象となっていた受益者分担金について、減免事項が消滅したので、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3項の規定により、届け出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 賦課年度 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　年度 |
| 受益者番号 | 　　　　　　　　　第　　　　　　　　　号 |
| 通知書番号 | 　　　　　　　　　第　　　　　　　　　号 |
| 分担区 | 　 |
| 建築物区分 | 　 |
| 分担金決定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 納付済額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 減免消滅の理由 | 　 |
| 減免消滅年月日 | 　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 　減免消滅受益者分担金 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 備考 | 　 |

※　次の欄には記入しないでください。

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