様式第７号(第12条関係)

下水道事業受益者負担金徴収猶予申請書

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負担金の徴収猶予を受けたいので、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12条第２項の規定により、申請します。

　また、徴収猶予の決定のために必要な範囲で、私の資産状況等を調査することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 徴収猶予の対象となる受益地 | | | | | |
| 所在地 | 地目 | 地積  m2 | | 金額  円 | 猶予期間 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 | |  |  |  |  |
| 徴収猶予を受けようとする理由 | | | | | |

　※病気、災害等の理由による場合は、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 |
|  | 世帯主 | ・　　・ |  | 円 |  |
|  |  | ・　　・ |  | 円 |  |
|  |  | ・　　・ |  | 円 |  |
|  |  | ・　　・ |  | 円 |  |
|  |  | ・　　・ |  | 円 |  |

　・病気等の場合は、医師の診断書及び給与証明書を添付してください。

　・災害等の場合は、罹災証明書又は被害状況が証明できる書類を添付してください。

　※次の欄には記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 調査結果 | | | | 徴収猶予 | 徴収猶予 |
| する　・　しない |
| 課長 | 班長 | 班員 | 調査年月日　　　　　年　　月　　日  　調査員氏名　　　　　　　　　　　印 | | |
|  |  |  |