様式第７号(第12条関係)

下水道事業受益者分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分担金の徴収猶予を受けたいので、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12条第１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 | | |
|  |  |  |