様式第9号(第12条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※ | 負担区名 | 　 | 通知書番号 | 　 | 整理番号 | 　 |
| **下水道事業受益者負担金減免申請書**　　　年　　月　　日　　鹿沼市長　　　　宛 |
| 申請者 | 住所　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　印　 |
| 　鹿沼市公共下水道事業受益者負担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。**○減免を受けようとする土地の内容** |
| 　 | 土地の所在 | 地目 | 地積 | 負担金額 | 　 |
| 公簿 | 現況 |
| 　 | 　 | 　 | m2 | 円 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **○減免を受けようとする理由****○土地の案内図** |
| ※印欄及び裏面は記入しないでください。 |

裏面

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 土地の所在 | 地目 | 地積 | 負担金額 | 備考 |
| 公簿 | 現況 |
| 　 | 　 | 　 | m2 | 円 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 計 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 年度 | 期 | 分割負担金額 | 納付済額 | 調査事項 |
| 　　　年度 | 1 | 円 | 円 |
| 2 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 |
| 　　　年度 | 1 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 |
| 　　　年度 | 1 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 |
| 　　　年度 | 1 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 |
| 　　　年度 | 1 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　年　　　月　　　日調査 |
| 3 | 　 | 　 | 調査員氏名 |
| 4 | 　 | 　 |