

※ 整理番号

下水道使用料減免申請書

令和 年 月 日

栄町長 橋本 浩 様

申請者（使用者）

住 所

氏 名

電話番号

次のとおり申請します。

申請区分	<input type="checkbox"/> 減 額	<input type="checkbox"/> 免 除
使用料総額	円	
添付書類	<input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/>	
申請理由		
調査 令和 年 月 日		

備考 ※印欄は記入しないでください。