第26号様式(第21条関係)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公共下水道使用料減免申請書  年　　月　　日  　　（宛先）新発田市長  住所  申請者　　氏名 | | | |
|  | | (名称及び代表者) |  |
| 電話  　標記について、次のとおり申請します。 | | | |
| 使用場所 | 新発田市 | | |
|
| 使用料の減免を申請する理由 |  | | |
|
|
| 減免申請期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | | |
|
| 減免の区分 | 全額免除　　　　　一部免除 | | |
|
| 減免申請額 | 円 | | |
|

　　　　　　　　　※　太線の中を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市処理欄 | | | | | | | | |
| 減免決定期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | | | | | | | |
| 減免の区分 | 全額免除　　　　　一部免除 | | | | | | | |
| 減免額等 | 減免前使用料　A | 円 | | | | | | |
| 減免後使用料　B | 円 | | | | | | |
| 減免決定額　A－B | 円 | | | | | | |
| 減免額の算定根拠 |  | | | | | | | (受付印) |
| お客様番号 | | | 受付 | 審査 | 確認 | 通知 | 入力 |
| □新発田市水道局(　　　　　　)  　□阿賀野市上下水道局(　　　　　　) | | |  |  |  |  |  |