

公共下水道使用料等減免申請書

年 月 日

佐久環境衛生組合長

殿

申請者 住 所

氏 名

(TEL) _____.

公共下水道使用料（手数料・占用料）の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

使用場所	
減免の期間	年 月 日から 年 月 日まで
減免を受けよ うとする理由	

公共下水道使用料等減免承認（不承認）決定通知書

第 号

年 月 日

殿

佐久環境衛生組合長

上記の申請について、次のとおり決定したので通知します。

決 定 区 分	1 認める 2 認めない		
使 用 場 所			
減 免 期 間	年 月 日から 年 月 日まで		
減 免 額	規定使用料等	減 免 額	差引使用料等
	円	円	円
減免を認めない理由			