**受益者負担金減免申請書**

令和　　年　　月　　日

　柏市上下水道事業管理者　　宛て

**受益者**　　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　　　　（　　　　）

　柏市公共下水道事業受益者負担条例施行規程第１１条第１項の規定により受益者負担金の減免を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 柏・沼南 第　　　負担区 | 　　　年度賦課 | 通知書番号 | 　　　　　　　　－　 |
| 土地の所在 | 地番 | 地積（㎡） | 減免申請理由 |
|  |  | .  |  |
|  |  | .  |  |
|  |  | .  |  |
|  |  | .  |  |
|  |  | .  |  |
|  |  | .  |  |
|  |  | .  |  |
|  |  | .  |  |
|  |  | .  |  |
|  |  | .  |  |
| ○負担金の減免申請について　負担金の減免を受けようとする受益者は，公共下水道事業受益者申告の際又は減免理由の発生した日から１０日以内に減免申請書を上下水道事業管理者に提出してください。（柏市公共下水道事業受益者負担条例第８条第２項，同施行規程第１１条第１項） |  |
| **収受印欄**(記入不要) |