

# 集落排水施設使用料免除申請書

日高川町長 様

年 月 日

組合名

組合

申請人

代表者

印

集落排水施設使用料につきました、下記のとおり免除されたくお願いします。

記

処 理 施 設 名	処理施設 ( 地区)
使用場所及び 使用者(加入者)	住 所 氏 名
適 用 人 数	
免除申請する者の氏名	
免除を申請する理由	
免 除 後 の 人 数	年 月より 人 → 人に変更

様

年 月 日付で申請のあった集落排水施設使用料免除申請については、下記の事項を付けて承諾します。

1. 上記記載事項に変更があった場合は直ちに町担当課に連絡を行い、指示を受けること。

年 月 日

日高川町長