

区 域		整理番号	
-----	--	------	--

下水道事業受益者負担金減免申請書

年 月 日

小田原市長 様

受益者 住 所  
氏 名 ⑩

次のとおり申請します。

土地の所在	地 目		地 積	負担金額	減免を必要とする理由
	公 簿	現 況			
			m <sup>2</sup>	円	

土地の案内図

備考 証明書類その他市長が必要と認めるものを添付してください。