

第4号様式（第9条関係）

下水道事業受益者負担金徴収猶予・減免消滅届

年 月 日

(宛先) 蕪崎市下水道事業  
蕪崎市長

住所（所在地）\_\_\_\_\_

受益者 氏名（名称及び代表者名）  
\_\_\_\_\_ (※)

電話 ( ) \_\_\_\_\_

蕪崎市都市計画下水道事業受益者負担金に関する条例施行規程第9条第4項の規定により届け出ます。

消滅年月日	年 月 日			負担開始年度	年度
土地の所在・地番	地目	用途	地積	徴収猶予・減免消滅の理由	

(※) 法人の場合は記名押印してください。法人以外でも、本人（代表者）が手書しない場合は、記名押印してください。