様式第14号(第15条関係)

下水道事業受益者負担金延滞金減免理由申告書

年　　月　　日

　(宛先)

　　枚方市上下水道事業管理者

住所

申告人　　フリガナ

氏名

電話

　下水道事業受益者負担金の延滞金の減免を受けたいので、東部大阪都市計画下水道事業受益者負担に関する条例施行規程第15条の規定により、次のとおり申告します。

|  |
| --- |
| 減免事由(該当する項目を○で囲んでください。) |
| 1　震災、風水害、火災その他の災害及び盗難等　　2　本人の病気、負傷3　生計を一にする親族の病気、負傷　　4　交通事故その他の原因による財産の損壊5　親族又は特別な関係にある者の病気による多額な医療費等の負担6　事業の廃止、休止　　7　事業の廃業、倒産　　8　事業の不振9　多額な債権の回収不能　　10　所得の著しい減少　　11　その他 |
| (概要) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【減免申請内容】(算定額)　　　　　　　　円(減免申請額)　　　　　　　　円(差引納付額)　　　　　　　　円 | 年度 | 賦課番号 | 期別 | 負担金額 | 延滞金額 |
| 　 | 　 | 　 | 円 | 円 |
| 　 | 　 | 　 | 円 | 円 |
| 　 | 　 | 　 | 円 | 円 |
| 　 | 　 | 　 | 円 | 円 |
| 　 | 　 | 　 | 円 | 円 |
| 　 | 　 | 　 | 円 | 円 |
| 合計 | 円 | 円 |