

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】	年度	賦課番号	期別	負担金額	延滞金額
(算定額)				円	円
_____円				円	円
(減免申請額)				円	円
_____円				円	円
(差引納付額)				円	円
_____円				円	円
	合 計			円	円