

下水道使用料減免事由消滅申告書

年 月 日

木更津市長 様

申告者

住 所

氏 名

印

電 話

下水道使用料減免事由が消滅したので、次のとおり申告します。

| | | | |
|------------------------|-----------------|---------|--|
| 設 置 場 所 | | | |
| 使 用 水 の 種 類 | 水道水・井戸水、 その他() | 水道使用者番号 | |
| 内 容 項 目 | 減 免 関 係 | 消 滅 関 係 | |
| 決 定 お よ び 消 滅 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | |
| 理 由 | | | |
| 備 考 | | | |