第6号様式(第9条関係)

|  |
| --- |
| 　 |
| ※　　　 | 整理番号 | 第　―　―　号 | 　 |
| 下水道事業受益者負担金徴収猶予理由消滅届令和　　年　　月　　日　(あて先)甲府市上下水道事業管理者住所　　　　　　　　　　　　　　　　受益者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印　　　 |
| 　 | 申請者本人が署名する場合は、押印を省略できます。(法人は除く。) |
| 　次の理由により、下水道事業受益者負担金徴収猶予の理由が消滅しましたので、甲府市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9条第3項の規定により届け出ます。　また、令和　　年度より下水道事業受益者負担金の徴収に同意します。 |
| 　 | 　 | 所在地 | 地積(m2) | 　 |
| 地番 | 枝番 | 子番 | 孫番 |
| 1 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　　理由 |

注　※は記入しないで下さい。