

様式第3号（第7条関係）

年 月 日

美郷町長 様

受益者
住所
氏名 印
電話番号（ ）

公共下水道事業受益者負担金一括納付申出書

受益者負担金を一括納付したいので、美郷町公共下水道事業受益者負担金に関する条例施行規則第7条第1項の規定により申出します。

| | | 整理番号 | 第 号 |
|--------|-------|------|-----|
| 賦課決定年度 | | 年 度 | |
| 負担金決定額 | | 円 | |
| 納付済額 | | 円 | |
| 一括納付額 | | 円 | |
| 備考 | 建物所在地 | | |