

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		