様式第４号（第３条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 賦課台帳番号 |  |

　　　　　　　　　　農業集落排水事業分担金一括納付申出書

年　　月　　日

　　会津坂下町長　様

住　所（所在地）

申請者　氏　名（名称及び代表者氏名）

電話番号

注意　１　太枠の中だけ記入してください。

　　　２　該当する箇所に***レ***印を付けてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 一括納付の方法 | □　全部  円 |
| □　一部　　　　年度から　　　　年度まで（　　　　年分）  円 |