様式第15号（第19条関係）

整理番号

下水道使用料減免申請書

年　　月　　日

　　　会津坂下町長　　　　　殿

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　印

電　話

　　下記のとおり、下水道使用料の減免を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | □減　額　　　　□免　除 |
| 減免対象使用料 | 円 |
| 減免期間 | 年　　月分から　　　　年　　月分 |
| 申請理由 |  |
| 備考 | ※　証明書等を添付すること。 |