

様式第 6 号 (第 6 条関係)

下水道使用料減免申請書						
						年 月 日
桶川市長						
申請者 住 所						
氏 名						
(電話番号)						
次のとおり申請します。						
また、申請内容を審査するため、必要な事項について、関係する部署等に照会し、回答を得ることに同意します。						
設 置 場 所	桶川市					
使 用 者	住所 氏名 (電話番号)					
使 用 水	水道水・自家水・併用・その他					
申 請 理 由						
起 案 ・ ・	決 裁 欄	上記申請に基づき調査の結果、次のとおり決定してよいか伺います。				
決 裁 ・ ・						
施 行 ・ ・						
決 定 区 分	減額する。・免除する。・減免しない。					
減 免 額						
減 免 期 間	年 月 日から 年 月 日まで					
備 考						