

様式第2号（第5条関係）

多奈川平野北合併処理浄化槽使用料減免申請書

岬町長様 届出者	届出年月日	年 月 日	電話	
	住所	泉南郡岬町多奈川谷川		
	氏名			
次のとおり合併処理浄化槽使用料の減免を受けたく申請します。				
排水設備設置場所	泉南郡岬町多奈川谷川			
排水設備	住所	泉南郡岬町多奈川谷川		
使用者	氏名			
減免の種類				
減免申請額	円			
減免の期間	年 月 日 ~ 年 月 日まで			
減免申請理由				
備考				