

様

公共下水道受益者負担金徴収猶予消滅届

整理番号	区域No.	小番号

年 月 日

茨 城 町 長 あて

住 所 _____

届出者 フリガナ
氏 名 _____

電 話 _____

公共下水道受益者負担金徴収猶予の理由が消滅しましたので、茨城町公共下水道受益者負担に関する条例施行規則第12条第3項の規定により届け出ます。

土地の所在 町・大字 / 小字	地番 地番	付番	現況地目	地積(m ²)	事由 コード	猶予率	摘 要

※摘要欄は記入しないでください。