

様式第 4 号(第 6 条関係)

下水道事業受益者分担金一括納付申請書

年 月 日

尾道市上下水道事業管理者 様

申請者 住 所
氏 名
(電話)

印

私は、先に下水道事業受益者分担金決定通知書により通知のあった受益者分担金を一括納付したいので、尾道市御調町公共下水道事業受益者分担金徴収条例施行規程第 6 条第 2 項の規定により申請します。