

様式第1号（第6条関係）

災害によるし尿くみ取り手数料減免申請書

年 月 日

(宛先) 西尾市長

住 所
通称町名 ()
氏 名 (管理者)
電話番号

このたび災害（豪雨・台風等）により床下浸水以上の浸水があり、し尿があふれる状態になりましたので、下記により減免して下さるよう申請します。

記

くみ取り手数料	数 量	リットル
	手 数 料	円
	くみ取り年月日	年 月 日
減 免 額	※	円

減免限度額は1回につき8,260円です。

※印の欄は記入しないでください。

証 明

本申請書は災害によるものであることを証明します。

年 月 日 町内会長

氏 名