

# 生活排水処理手数料減免申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

（あて先）座間市長

住所 座間市緑ヶ丘1-1-1

（フリガナ） ザマ ハナコ

申請者 氏名 座間 花子

電話番号 046(255)1111

次のとおり申請します。

減免申請  
の理由

座間市中心身障害者手当受給のため

次のとおり決定してよいでしょうか。

決 裁	部長	次長	課長	係長	合議	係
決 定 区 分	<input type="checkbox"/> 全額免除する。 <input type="checkbox"/> 2分の1減額する。 <input type="checkbox"/> 減免しない。					
減 免 し な い 理 由						

- （注） 1 太枠線のみ記入すること。  
2 減免申請の理由欄は、具体的に記入すること。