第４号様式(第８条の２関係)

下水道事業受益者負担金分割特例申請書

年　　月　　日

（宛先）春日井市長

受益者	住　　所	
	氏　　名	
	電　　話	

次のとおり、下水道事業受益者負担金に係る分割の特例を申請します。

（単位　円）

負担区名		受益者番号		受益者区分		通知書番号	
合計地積		負担金総額		納付未済額			

受益地	地目	受益地積（m²）	単位負担金額	負担金額	納付未済額