

受益者分担金算定用人槽採用申請書

年 月 日

瀬戸内市長 様

申 請 者	ふりがな 商 号			
	ふりがな 代表者住所・氏名	〒 電話 ()	印	
	ふりがな 建築予定地	〒 連絡先		

下記のとおり受益者分担金算定用人槽を計算しましたので申請します。

併せて受益者分担金算定用人槽算定に虚偽がないことを誓約します。人槽算定に虚偽があった場合は、分担金の差額を徴収されても異議を申し上げません。

別紙人槽算定計算書より	人槽
-------------	----

〔添付資料〕

- 1 受益者分担金算定用人槽算定計算書（様式は任意）
- 2 その他実情が分かる資料