

分 担 金 免 除 申 請 書

年 月 日

美濃加茂市水道事業 美濃加茂市長 あて

所有者 住 所

ふりがな
氏 名 ⑩

電話番号 () -

下記のとおり、現設置場所から申請設置場所へ給水装置を移動したいので分担金を免除願います。
尚、第三者からの異議申し立てがあった場合には、責任を持って解決します。

申請設置場所	美濃加茂市 町		
現 設 置 場 所	美濃加茂市 町		
お客さま番号		整理番号	- -

受 付