

公共下水道事業受益者負担金納付額証明書交付申請書

遠賀町長 様

令和 年 月 日

受益者負担金納付額証明書 通

受益地

受益者氏名

申請理由

住所

氏名 (※)

(※)自署しない場合は、記名押印してください。