

道路占用料減免申請書

年 月 日

中井町長 殿

| | | |
|-----|-------|-----------------|
| 申請者 | 住 所 | _____ |
| | 氏 名 | _____ |
| | 電 話 | _____ () _____ |
| 代理人 | 住 所 | _____ |
| | 氏 名 | _____ |
| | 電 話 | _____ () _____ |
| | (担当者) | _____ |

次のとおり占用料の減免について申請します。

| | |
|-------|----------------------|
| 占用の場所 | 足柄上郡中井町 番地先 (町道名) |
| 占用の物件 | |
| 占用の期間 | 年 月 日 から 年 月 日 まで |
| 減免の理由 | |