

# 減免申請書

年 月 日

西尾土地改良区理事長 様

〒

(申請者) 住 所

氏 名

印

TEL

下記のとおり減免の申請をします。

記

減免額	改良区指定のとおり
減免申請理由	
ただし減免の取り消しがあった場合は、貴土地改良区の指示に従い料金を支払いすることを確約いたします。また料金の改定があった場合は指定の額により支払います。	