

(様式第1号)

## 受益者負(分)担金証明書交付申請書

(申請先)佐久市長

令和 年 月 日

申請者 (窓口に来た人)	住所		氏名	
受益者	住所または所在地		氏名または名称	
	佐久市		フリガナ	
使用料	令和 年度 期 ・ すべての期		通	受益者との関係に○をしてください。 1. 本人 2. 同居の親族 3. その他代理人 ※ 2及び3の場合、委任状が必要です。
	場所 佐久市			
負(分)担金	令和 年度 期 ・ すべての期		通	使いみち(記入してください)
	場所 佐久市			
	場所 佐久市			
	場所 佐久市			
	・納入済証明書 ・その他( ) ・納入状況証明 ・その他( )			

交付番号	備考	課長等	係長	扱者	手数料	施行
					件 円	