

別記第 29 号様式 (第 29 条関係)

誓 約 書

年 月 日

池田町長 様

(申請者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

署名または記名押印

電 話 _____

公共下水道使用料における減免理由が消滅した場合には、直ちに申し出ることを誓約いたします。

また、万が一、申出を怠ったまま公共下水道を使用していることが発覚した場合は、減免申請月まで遡り使用料を納付することを誓約いたします。

記

(納入義務者)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

(排水設備設置場所)

揖斐郡池田町