様式第14号（第14条関係）

下水道事業受益者負担金繰上徴収通知書

第　　　号

　　　　年　　月　　日

住所

氏名　　　　　様

丸亀市長　　　　　　　　㊞

下水道事業受益者負担金を繰上徴収しますので、丸亀市下水道事業受益者負担金条例施行規則第14条第2項の規定により、次のとおり通知します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | | 理由 |
| 徴収区域番号 |  |  |
| 納付通知書番号 |  |  |
| 負担金総額 | 円 |  |
| 既納付額 | 円 |  |
| 差引未納額  （繰上徴収額） | 円 |  |
| 納期限 | 年　　月　　日 |  |

（注）この決定について不服がある場合は、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に市長に対し審査請求をすることができます。この決定の取消しを求める訴えは、この決定があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内（前記の審査請求をした場合には、その審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内）に、丸亀市を被告として提起することができます。