

別記様式第17号(第21条関係)

下水道事業受益者負担金等審査請求書				
<p>長沼町長 様</p> <p>年 月 日</p>	審査請求人	住所		
		氏名		
		生年月日		
	審査請求人が法人、法人でない社団又は財団、総代理人である。			
	これらの代表者・管理人・総代又は代理人の	区分	1 代表者 2 管理人 3 総代 4 代理人 (該当するものの番号を○で囲むこと。)	
		住所		
		氏名		
審査請求に係る処分の概要				
処分のあったことを知った年月日	年 月 日			
審査請求の趣旨及び理由 この欄に書ききれないときは別紙に書いて添付してください。				
審査請求ができることとの教示の有無及びその内容	教示の有無	有・無	教示の内容	