

道路占用料減額(免除)申請書

年 月 日

(あて先) 飯 能 市 長 千
申 請 者 住 所 _____
氏 名 _____
電 話 _____

(法人にあつては主たる事務所の所在地並びにその名称及び代表者名)

占用料の減額（免除）受けたいので、飯能市道路占用規則第7条の規定により申請します。

占 用 の 目 的			
占 用 の 場 所	路 線 名	— 号線	車道・歩道・その他
	場 所	飯能市 地先から 地先まで	
占 用 物 件	名 称	規 模	数 量
占 用 の 期 間	年 月 日から		
	年 月 日まで 間		
許可年月日及び 許 可 番 号	年 月 日 号		
減免を受けよう とする 占 用 料			
申 請 の 理 由			