

年 月 日

中津川市長 様

住所 _____

氏名 _____

水道廃止承諾書

水道廃止後の給水申し込みについては、下記に掲げる分担金の再徴収に異議のないことを承諾します。

記

分担金

単位：円

口径	13 ^{ミリ}	20 ^{ミリ}	25 ^{ミリ}	30 ^{ミリ}	40 ^{ミリ}	50 ^{ミリ}	75 ^{ミリ}	100 ^{ミリ}
分担金	55,000	110,000	258,400	396,000	742,400	1,100,000	2,970,000	5,885,000

(上記金額は、税込です)