

公共下水道事業受益者変更申告書

整 理 番 号	区域No.	小番号

年 月 日

桜 川 市 長 様

様

異動後の新受益者	1.所有者の場合 2.権利者の場合	〒 住所	フリガナ 氏名 (印) 電話番号
	異動後の新受益者が権利者（借地等）の場合の土地所有者	〒 住所	フリガナ 氏名 (印) 電話番号
	異動前の旧受益者	〒 住所	フリガナ 氏名 (印) 電話番号

- 公共下水道事業受益者が変更しましたので、桜川市公共下水道事業受益者負担に関する条例施行規則第16条の規定により、届け出ます。

市 ・ 大字 / 小字	地 番	付番	宅地 番号	現況地目	地 積 (㎡)	異動年月日	異 動 理 由	摘 要
						・ ・		
						・ ・		
						・ ・		
						・ ・		
※負担する期	旧受益者 年度 第 期から 年度 第 期まで 計 期					新受益者 年度 第 期から 年度 第 期まで 計 期		

(注) 1. ※欄は記入しないでください。
2. 異動後の新受益者が権利者（借地等）の場合は、必ず土地所有者欄にも記入してください。