

公共下水道事業受益者異動申告書

年 月 日

(宛先) 栃木市長

旧受益者 住 所  
氏 名  
電話番号

新受益者 住 所  
氏 名  
電話番号

土地所有者 住 所  
氏 名  
電話番号

〔 自署しない場合は、記名押印してください。〕  
〔 法人の場合は、記名押印してください。 〕

受益者が変更になりましたので、栃木市下水道事業受益者負担に関する条例施行規程第13条第1項の規定により、届け出ます。

賦 課 年 度	年 度		納入通知書番号	第 号	
土地の所在	地 目		地 積	異動年月日	異動の理由
	台帳	現況			
			m <sup>2</sup>		

(注) 当事者が土地所有者でない場合は、土地所有者の連署が必要です。