

様式第10条(第12条関係)

下水道事業受益者変更申告書

新見市長 様

年 月 日

住 所

旧受益者

氏 名

(電話 )

住 所

新受益者

氏 名

(電話 )

※本人(代表者)が署名(自署)してください(押印不要)。

・法人の場合は、記名押印してください。

・法人以外でも、本人(代表者)が自署しない場合は、記名押印してください。

受益者を変更したいので、新見市公共下水道事業受益者分担金に関する条例施行規則第12条第1項の規定により、次のとおり申告します。

申 請 地	地 目	地 積		権 利 の 異 動	
		異動前の地積	異動後の地積	年 月 日	理 由
		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		