

様式第10号(第12条関係)

年 月 日

高根沢町長 様

新受益者 住 所 _____

氏 名 _____

TEL _____

旧受益者 住 所 _____

氏 名 _____

TEL _____

.....
※2土地所有者 住 所 _____

氏 名 _____

公 共 下 水 道 事 業 受 益 者 異 動 申 告 書

高根沢町公共下水道事業受益者負担に関する条例施行規程第12条第1項の規定により次のとおり申告します。

				通知書番号	
土 地 の 所 在	地 目	地 積 m ²		異 動 理 由	異 動 年 月 日
					年 月 日

※1 この申告書は異動のあった日から10日以内に提出して下さい。

※2 当事者が土地の所有者でない場合は、土地所有者の連署が必要です。