

下水道事業受益者等変更届

新 - - - 旧 - - -

年 月 日				
愛川町長殿				
住所 (届出人) 氏名 電話 ()				
次のとおり届け出ます。				
届け出の区分		<input type="checkbox"/> 受益者変更 <input type="checkbox"/> 地積変更		
新受益者			旧受益者	
住所			住所	
氏名			氏名	
電話 ()			電話 ()	
土地の所在	地目	地積(m ²)	旧地積(m ²)	備考
愛川町				
愛川町				
愛川町				
愛川町				
愛川町				
合計地積				
変更理由 : <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 贈与 <input type="checkbox"/> 係争 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> その他 []				
届け出後、各納期ごとに遅滞なく受益者負担金を支払います。				
新受益者の氏名				

※届出人は上の太枠内のみ記入してください。

上記のことについて、次のとおり決定してよろしいでしょうか。

届け出に基づき、旧受益者負担金総額					円のうち第	期以降の
負担金額					円を新受益者に変更賦課する。	
課長	主幹	副主幹	班員	主任	起案	・
					決裁	・
					通知	・