

公共下水道事業受益者異動申告書

年 月 日

壬生町下水道事業

壬 生 町 長 様

旧受益者 住所

氏名

印

新受益者 住所

氏名

印

土地所有者住所

氏名

印

受益者が変更になりましたので、壬生町下水道受益者負担に関する条例施行規則第15条第1項の規定によりお届けします。

土地の所在	地目	地積	異動年月日	異動の理由
		m ²		

(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。