

下水道事業受益者異動申告書

年 月 日

大村市上下水道事業管理者 様

新受益者

住所 _____

氏名 _____ (印)

TEL()

旧受益者

住所 _____

氏名 _____ (印)

TEL()

土地所有者

住所 _____

氏名 _____ (印)

TEL()

下記の土地について受益者に異動があったので、大村都市計画下水道事業受益者負担に関する条例施行規則第14条第1項の規定により申告します。

通知書コード -01-01-

受 益 地				異 動 事 項		
所在地名	番地	地目	台帳地積	異動地積	異動年月日	異動の原因
			m ²	m ²		
備 考	年 第 期より賦課替えする。					