

下水道事業受益者変更申告書

令和 年 月 日

中津市上下水道事業 あて

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 _____

中津市下水道事業受益者負担に関する条例施行規則第16条第1項の規定により下記のとおり申告します。

記

令和 ____ 年度 ____ 期以降賦課される負担金については、新受益者が承継します。

土 地 の 所 在	地 目	地 積 (m ²)	変 更 年 月 日	変 更 理 由

1. 受益者変更の事実確認を証明できる書類を添付してください。
2. 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。