

整理番号

下水道事業受益者異動申告書

年 月 日

寄居町長あて

新受益者	住	所		印
	氏	名		
旧受益者	住	所		印
	氏	名		
土地所有者	住	所		印
	氏	名		

受益者を変更したので、寄居都市計画寄居公共下水道事業受益者負担に関する条例施行規則第6条第1項の規定により申告します。

土地の所在	地目	地積		異動年月日	権利の 存続期間	権利異動理由			
						売買	相続	譲渡	新権利の設定

1. この申告書は、異動のあった日から起算して14日以内に提出してください。
2. 異動の理由は、該当の欄に 印をつけてください。
3. 当事者が土地所有者以外のものであるときは、土地所有者の連署が必要です。
4. は記入しないでください。