様式第８号

大仙市下水道事業受益者変更申告書

 令和　　 年　　 月　　 日

大仙市下水道事業

大仙市上下水道事業管理者　今野　功成　様

 旧受益者 住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　印

連絡先

 新受益者 住　所

 氏　名 　　　　　　　 　　 印

 連絡先

　大仙市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１０条の規定により次の

とおり申告します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 土 地 の 所 在 地 | 地　　目 | 地　　積 | 変更年月日 | 変更の理由 |
|  |  | ㎡ |  |  |
|  |  | ㎡ |  |  |
|  |  | ㎡ |  |  |
|  |  | ㎡ |  |  |
|  |  | ㎡ |  |  |