様式第１３号（第１３条関係）

　　年　　月　　日

大田原市下水道事業管理者

大田原市長　　　　　　　様

**公共下水道事業受益者異動申告書**

新受益者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

旧受益者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

土地所有者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

大田原市公共下水道事業受益者負担に関する条例第９条の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 通知書番号 |  |
| 土地の所在 | | | | 台帳地目 | 地積（㎡） | | 異　　動　　理　　由 | | 異動年月日 |
| 大字 | 地番 | 枝番 | 符号 | 現況地目 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |

※当事者が土地の所有者でない場合は、土地所有者の連署が必要です。