

下水道事業受益者異動申告書

整理番号	
------	--

年 月 日

(宛先)所沢市上下水道事業管理者

区 分	住 所	氏 名	電 話
新 受 益 者			
旧 受 益 者			
土地所有者			

受益者が異動したので、所沢都市計画下水道事業受益者負担に関する条例施行規程第13条第1項の規定により申告します。

土 地 の 所 在	地目	地 積(m ²)	異動年月日	異 動 理 由				備 考
				売買	相続	譲渡	権利設定	

- 1 この申告書は異動があった日から起算して14日以内に提出してください。
- 2 異動理由は該当する欄に○をつけてください。
- 3 新受益者が土地所有者以外の者であるときは、土地所有者の連署が必要です。また、電話等で新受益者の本人確認を行うことがあります。