

通 知 書 番 号

下 水 道 事 業 受 益 者 異 動 申 告 書

年 月 日

青梅市長 殿

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 () —

青梅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17条の規定により、次のとおり申告します。

土 地 の 所 在 地				地 目	地 積 (平方メートル)	異 動 年 月 日	異 動 理 由	備 考	※処 理 事 項 欄		
町 名	丁 目	番 号	号						賦 課 台 帳		
※照 合 欄				平方メートル× 円× $\frac{1}{12}$ 期= 円							
				旧 受 益 者	年 度 期 从 年 度 期 迄	新 受 益 者	年 度 期 从 年 度 期 迄				

- 注 1 この申告書は、異動のあつた日から起算して10日以内に提出してください。
- 2 借地の場合には、必ず土地所有者欄にも記入してください。
- 3 ※印の欄は、記入しないでください。