

--	--

下水道事業受益者(納付代理人)住所変更届

年 月 日

大網白里市長 様

住所

氏名

印

電話

次のとおり受益者(納付代理人)の住所を変更しましたので、大網白里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19条の規定により届け出ます。

住 所	新
	旧
変 更 年 月 日	年 月 日
備考	