

--	--

下水道事業受益者負担金納付代理人申告書 (設定・変更・廃止)

年 月 日

大網白里市長 様

住所
受益者 氏名 印
電話

下水道事業受益者負担金の納付に関する事項を処理させるため、次のとおり納付代理人を設定・変更・廃止しましたので申告します。

住所
新たな納付管理人 氏名 印
電話

住所
廃止する納付管理人 氏名 印
電話

大字	小字	地番	地目	地積	変更年月日
				㎡	