

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 ⑩
電話番号

旧受益者 住 所
氏 名 ⑩
電話番号

土地所有者 住 所
氏 名 ⑩
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。

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

※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。