

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	地積 (㎡)	異 動 理 由	通知書番号	異動年月日
大字	地番	枝番	符号	現況地目				

※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。