

公共下水道受益者負担金変更届出書

整理番号	区域No.	小番号

年 月 日

茨城町長 へ

様

異動後の新受益者	1. 所有者の場合	〒 住所	フリガナ
	2. 権利者の場合		氏名
			電話番号
異動後の新受益者が権利者(借地等)の場合の土地所有者		〒 住所	フリガナ
			氏名
			電話番号
異動前の旧受益者	1. 所有者の場合	〒 住所	フリガナ
	2. 権利者の場合		氏名
			電話番号

公共下水道受益者が変更しましたので、茨城町公共下水道受益者負担に関する条例施行規則第15条の規定により、届け出ます。

町・大字 / 小字	地番	付番	現況地目	地積(m ²)	異動年月日	異動理由	摘要
※負担する期	旧受益者 年度 第 期から 年度 第 期まで 計 期			新受益者 年度 第 期から 年度 第 期まで 計 期			

- (注) 1. ※欄は記入しないでください。
 2. 異動後の新受益者及び異動前の旧受益者については、それぞれ該当する方(1. 所有者の場合 2. 権利者の場合)に○印を付けてください。
 3. 異動後の新受益者が権利者(借地等)の場合は、必ず土地所有者欄にも記入してください。