

設定
下水道事業受益者負担金納付管理人 変更 申告書
廃止

コード 番号	行政区	負担区	基準年度	整理番号

年 月 日

渋川市長 様

住 所

氏 名

印

電話番号

渋川市下水道事業受益者負担に関する条例施行規程第18条第2項の規定により次のとおり設定（変更・廃止）したので申告します。

設 定	住 所	(電話番号)			変 更	住 所	(電話番号)		
	フリガナ 氏 名	生年 月日	・	・		フリガナ 氏 名	生年 月日	・	・
	職 業	勤務先	(電話番号)			職 業	勤務先	(電話番号)	
	上記の納付管理人を承諾します。 年 月 日 氏名 印					上記の納付管理人を承諾します。 年 月 日 氏名 印			
廃 止	住 所	(電話番号)			変 更	住 所	(電話番号)		
	フリガナ 氏 名	生年 月日	・	・		フリガナ 氏 名	生年 月日	・	・
	職 業	勤務先	(電話番号)			職 業	勤務先	(電話番号)	
	納付管理人氏名		印			旧納付管理人氏名		印	

備考 右上の太線の欄は記入しないでください。