様式第１２号（第１７条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※ | | | | 負担区名 | |  | | 通知書番号 |  | | 整理番号 |  | |
| 小山市公共下水道事業受益者変更申告書  年　　月　　日  　　　小山市長　　　　様  旧受益者　住所  氏名　　　　　　　　　　㊞  新受益者　住所  氏名　　　　　　　　　　㊞  土地所有者　住所  氏名　　　　　　　　　　㊞  　　小山市公共下水道事業受益者負担に関する条例施行規程第１７条の規定により次のとおり申告します。 | | | | | | | | | | | | | |
|  | 土地の所在 | 地目 | 地積 | | | | 変更年月日 | | | 変更の理由 | | |  |
|  |  | m2 | | | |  | | |  | | |
|  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |  | | |
| ※印欄は、記入しないでください。  　１　この申告書は、変更のあった日から14日以内に提出してください。  　２　新受益者が土地所有者でない場合は、土地所有者の連署が必要です。 | | | | | | | | | | | | | |