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。 |