

※	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	(印)
新 受 益 者	住 所	
	氏 名	(印)
土 地 所 有 者	住 所	
	氏 名	(印)

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
		m ²		

※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。