別記第２号様式(第５条関係)

整理番号	

下水道事業受益者変更申告書

年　月　日

（宛先）見附市長

新受益者	住　所	
	氏　名	
	※署名または記名押印。 （法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、本人が手書きしない場合は、記名押印してください）	
	電話番号	
旧受益者	住　所	
	氏　名	
	※署名または記名押印。 （法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、本人が手書きしない場合は、記名押印してください）	
	電話番号	

次の土地について受益者の変更があったので、見附市都市計画下水道事業受益者負担に関する条例施行規程第5条第1項の規定により申告します。

負担区	土地の所在(町名、地番)	地目	当初地積	異動地積	異動原因	異動年月日
			㎡	㎡		
			㎡	㎡		
			㎡	㎡		
			㎡	㎡		
			㎡	㎡		
			㎡	㎡		
			㎡	㎡		