

第15号様式

整理番号	
------	--

下水道事業受益者異動申告書

(宛先) 昭島市長

2000年 〇月〇〇日

新受益者 住所 昭島市田中町〇丁目△△番××号 電話 042-5〇〇-××××

氏名 昭島 花子 印

旧受益者 住所 昭島市昭和町×丁目〇〇番△△号 電話 042-5△△-〇〇〇〇

氏名 昭島 太郎 印

土地所有者 住所 昭島市昭和町×丁目〇〇番△△号 電話 042-5△△-〇〇〇〇

氏名 昭島 太郎 印

昭島都市計画下水道事業受益者負担に関する条例施行規則第16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	異動年月日	異動理由	備考	※処理事項欄		
松原町△丁目××番地	畑	420.5㎡	2000年〇月〇〇日	所有者変更		賦課台帳	記入しない	
以下余白						徴収カード		
						納入通知書		
						調定		
※照合欄	記入しない							まで

- (注意) 1 ※印のある欄は、記入しないでください。
 2 この申告書は、異動のあった日から10日以内に提出して下さい。
 3 借地の場合には、必ず土地所有者欄にも記入して下さい。