下水道事業受益者異動申告書

年 月 日

武蔵村山市長 殿

新受益者	住	所	フリガナ 〒	
	氏	名	フリガナ	電話番号 — —
土地 所有者	住	所	フリガナ 〒	
	氏	名	フリガナ	電話番号 — —
旧 受益者	住	所		
	氏	名	フリガナ	電話番号 — —

武蔵村山市下水道事業受益者負担に関する条例施行規則第17条の規定により、次のとおり申告します。

土 地	Ø	所	在	地番	現	況	地	目	地	積	異 動	年	月日	新受益者の 権利別	異重	力 理	! 由
武蔵村山市	•									m²				所有地 権利地			
武蔵村山市														所有地 権利地			
武蔵村山市	,													所有地 権利地			
旧受益者	左	下度	期から	年度	ļ	期まで	Ĉ		新受益者		年度	期	から	年度 期	まで	計	期分

- 注1 この申告書は、異動のあった日から起算して10日以内に提出してください。
 - 2 借地の場合は、必ず土地所有者欄にも記入してください。
 - 3 太枠内だけ記入してください。

(日本産業規格A列4番)