令和　　年　　月　　日

　　矢板市下水道事業管理者　様

新受益者　住所  
氏　名 **※**  
ＴＥＬ　　　　―　　　　―

旧受益者　住所  
氏　名 **※**  
ＴＥＬ　　　　―　　　　―

土地所有者　住所  
氏名 **※**

**※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。**

公共下水道事業受益者異動申告書

　　条例施行規程第15条第1項の規定により次のとおり申告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 土地の所在 | 現況地目 | 地　　積（㎡） | 異動理由 | 異動年月日 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

　1　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。

　2　当事者が土地の所有者でない場合は、土地所有者の連署が必要です。