

# 下水道事業受益者（納付管理人）住所等変更申告書

年 月 日

大 館 市 長 様

受益者（申告人）

〒  
住所

フリガナ  
氏名 印

電話（ ）

大館都市計画下水道事業受益者負担に関する条例施行規程（大館市公共下水道事業分担金徴収条例施行規程）第17条の規定により申告します。

	変 更 前	変 更 後
住所	〒 ー	〒 ー
フリガナ 氏名		