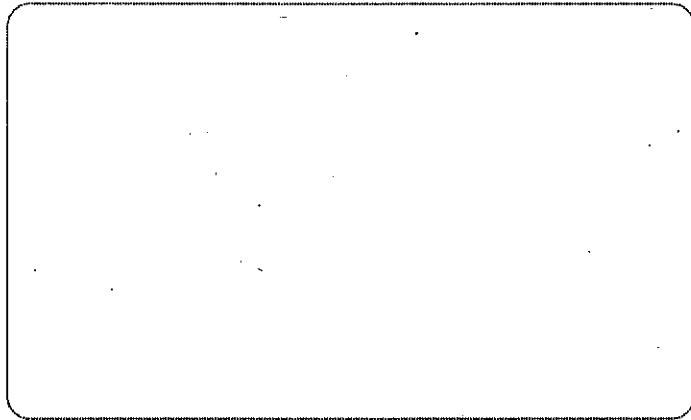


下水道事業受益者変更申告書

整理番号	区域No.	小番号

年 月 日

鹿 嶋 市 長 様



異動後の新受益者	1. 所有者の場合	〒 住所	フリガナ
	2. 権利者の場合		氏名 電話番号
異動後の新受益者が権利者(借地等)の場合の土地所有者		〒 住所	フリガナ
			氏名 電話番号
異動前の旧受益者	1. 所有者の場合	〒 住所	フリガナ
	2. 権利者の場合		氏名 電話番号

下水道事業受益者を変更しましたので、鹿嶋市都市計画下水道事業受益者負担金条例施行規則第4条の規定により、届け出ます。

市・大字 / 小字	地番	付番	現況地目	地積(m ²)	異動年月日	異動理由	摘要
※負担する期	旧受益者 年度 第 期から 年度 第 期まで 計 期				新受益者 年度 第 期から 年度 第 期まで 計 期		

- (注) 1. ※欄は記入しないでください。
 2. 異動後の新受益者及び異動前の旧受益者については、それぞれ該当する方(1. 所有者の場合 2. 権利者の場合)に○印を付けてください。
 3. 異動後の新受益者が権利者(借地等)の場合は、必ず土地所有者欄にも記入してください。