

下水道事業受益者負担金納付管理人申告書

整理番号	区域No.

年 月 日

様

鹿嶋市長様

住 所 _____

受益者 フリガナ
氏 名 _____

電 話 () _____

下水道事業受益者負担金納付に関する事項を処理するため、次のとおり納付管理人を定めましたので、鹿嶋市下水道事業受益者負担に関する条例施行規則第17条の規定により届け出ます。

納付管理人	住所	〒 _____		
	氏名	フリガナ	受益者との関係	_____
		フリガナ	電 話	() _____
摘要	この欄は記入しないでください。			

私は、上記のとおり、納付管理人となることを承諾しました。

年 月 日

納付管理人
氏 名 _____