

申告者

様

住	所	_____	

	(フリガナ)	-----	
氏	名	_____	㊟
電	話	_____ () _____	
(法人の場合は、名称・代表者の氏名)			

下水道事業受益者申告書

通知書番号

安平町長 _____ 年 月 日提出

安平町公共下水道事業受益者負担金条例施行規則第2条第2項の規定により、次のとおり

申告します。

建築物等の所在地	メーター口径	所有者住所	所有者氏名	電 話
			㊟	()
			㊟	()
			㊟	()
			㊟	()
			㊟	()

負担金の納入方法	1 一括納入したい。 2 分割納入したい。
----------	--------------------------

*分割納入の場合は5年以内、年4回で20回以内とする。

提出期限	年	月	日
------	---	---	---