下水道事業受益者変更届出書

　　　年　　　月　　　日

（宛先）柳井市長

住　　　所

新受益者 (ふりがな)

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

旧受益者　　　　住　　　所

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　土地所有者　　　 　住　　　所

氏　　　名　　　 　　 　　　　　　印

　　柳井市公共下水道事業受益者負担に関する条例施行規程第１５条第１項の規定により、次のとおり届け出ます｡

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受益地の所在 | 地　　目 | 変更年月日 | 面積㎡ | 権利の面積㎡ |
| 登記 | 現況 |
|  |  |  | ・　・ |  |  |  |  |
|  |  |  | ・　・ |  |  |  |  |
|  |  |  | ・　・ |  |  |  |  |
|  |  |  | ・　・ |  |  |  |  |
|  |  |  | ・　・ |  |  |  |  |
|  |
| 変更の理由 | 　 |
|  |
|  |

　◎　新受益者が土地所有者以外の者であるときは、土地所有者と連署してください。