

整理番号	
------	--

下水道事業（受益者・納付代理人）住所変更申告書

年 月 日

阿賀野市長 様

受益者 住所  
(納付代理人) 氏名  
TEL

印

下記により 受益者・納付代理人 の住所を変更しましたので申告します。

新住所		電話番号	
旧住所		電話番号	
摘要			