

整理番号	
------	--

農業集落排水事業受益者分担金納付代理人

決定
変更 申告書
廃止

年 月 日

阿賀野市長 様

受益者 住所
氏名 ⑩
TEL

私は、農業集落排水事業受益者分担金納付に関する事項を処理させるため次のとおり納付代理人を決定・変更・廃止 したので申告します。

納付代理人	旧	住所			
		氏名			
	新	住所			
		氏名		電話番号	
		職業		勤務先	

納付代理人を承諾します。

年 月 日

納付代理人 氏名 ⑩