

整理番号	
------	--

## 下水道事業受益者変更申告書

年 月 日

阿賀野市長 様

新受益者 住所  
氏名 ㊟  
TEL

旧受益者 住所  
氏名 ㊟  
TEL

次の土地について、受益者に変更があったので、申告します。

土地所在地	地目	当初地積 <small>m<sup>2</sup></small>	異動地積 <small>m<sup>2</sup></small>	異動原因	異動年月日

摘要

異 動 処 理		※ 処 理 欄		経過記録		台帳システム	※ 備考
旧データ処理	新データ作成	猶予処理	調 定	負担金	滞納		
		適用・解除	増・減				