

整理番号	
------	--

受益者(納付管理人)住所等変更申告書

年 月 日

東松島市長 様

住 所

受益者 氏 名

電話番号

次のとおり受益者(納付管理人)の住所を変更したいので、東松島市都市計画下水道事業受益者負担に関する条例施行規則第17条の規定により申告します。

新 住 所	
旧 住 所	

(備考)