

整理番号	
------	--

下水道事業受益者変更申告書

年 月 日

東松島市長 様

新受益者 住 所 _____
 氏 名 _____
 生年月日 _____
 電話番号 _____

旧受益者 住 所 _____
 氏 名 _____
 生年月日 _____
 電話番号 _____

土地所有者 住 所 _____
 氏 名 _____
 生年月日 _____
 電話番号 _____

次の土地について受益者に変更があったので、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15条により申告します。

土地の所在	地目	地 積 (m ²)	異動地積 (m ²)	異動年月日	異動の原因