

年 月 日

（宛先）
岩国市長 様

新受益者 住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____
（法人の場合）担当者氏名 _____

旧受益者 住 所 _____
氏 名 _____

土地又は 住 所 _____
建物所有者 氏 名 _____
電話番号 _____
（法人の場合）担当者氏名 _____

下水道事業受益者変更申告書

次の土地又は建物について受益者の変更があったので、岩国市下水道事業受益者負担に関する条例施行規則第 17 条第 1 項の規定により、申告します。

〔 負担区 〕			受益者番号		
賦課 年度	土地又は建物の所在	（建物の 用途） 地目	（公共ますの 設置数（個）） 地積（㎡）	異動年月日	異動理由
	合計				

（注）条例第 11 条の規定による受益者の変更があったときは、速やかにこの申告書を提出してください。