

| | | | |
|------|------|-------|------|
| 決定年度 | 世帯番号 | 受益者番号 | 整理番号 |
| | | | |

下水道事業区域外流入受益者（納付代理人）住所変更申告書

年 月 日

燕市長 様

受益者 住 所
氏 名
(署 名)

(自署によらない場合は、押印が必要です。)

電話番号 — —

次のとおり住所を変更したので、燕市下水道事業区域外流入分担金に関する条例施行規則第17条の規定により申告します。

| | |
|-----|---|
| 区 分 | <input type="checkbox"/> 受益者 <input type="checkbox"/> 納付代理人 |
| 新住所 | |
| 旧住所 | |
| 備 考 | |

太枠内のみ記入してください。