

決定年度	世帯番号	受益者番号	整理番号

下水道事業受益者（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、燕市下水道事業受益者負担に関する条例施行規則第19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。