様式第13号(第18条関係)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 決定年度 | 世帯番号 | 受益者番号 | 整理番号 |
|  |  |  |  |
| **下水道事業受益者負担金納付代理人（設定・変更・廃止）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、下水道事業受益者負担金納付代理人について（設定・変更・廃止）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18条の規定により申告します。 |
| 区　分 | □設　定　　　□変　更　　　□廃　止 |
| 納付代理人 | 私は上記、受益者の納付代理人を承諾します。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　　　　　　－　　　　　－ |
| 備　考 |  |
| **太枠内のみ記入してください。** |