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。** | | | | | |