様式第14号(第19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（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 | □受益者　　　□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。** | | | | | |