様式第2号(第5条関係)

下水道事業受益者変更申告書

年　月　日

　(宛先)三条市長

(受益者等が法人の場合は所在地及び名称)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 新受益者 | 住所 |  |
| 氏名 | （※） |
| 電話 | （　　　） |
| 旧受益者 | 住所 |  |
| 氏名 | （※） |
| 電話 |  |
| 土地所有者 | 住所 |  |
| 氏名 | （※） |
| 電話 |  |

(※)法人の場合は、記名押印してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　次の土地について受益者に変更があったので、申告します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 土地の所在 | 地番 | 地目 | 当初地積m2　 | 異動地積m2　 | 権利等の変更 |
| 年月日 | 理由 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 摘要 |

　注意　当事者が土地所有者でない場合は、土地所有者の連署が必要です。