

様式第13号(第15条関係)

※	負 担 区 名		通 知 書 番 号		整 理 号	
---	------------	--	--------------	--	-------	--

下水道事業受益者異動申告書

年 月 日

鹿沼市長 宛

旧 受 益 者 住所  
氏名 印

新 受 益 者 住所  
氏名 印

土 地 所 有 者 住所  
氏名 印

鹿沼市公共下水道事業受益者負担に関する条例施行規則第15条の規定により次のとおり申告します。

土地の所在地	地 目	地 積	変 更 年 月 日	変 更 の 由
		m <sup>2</sup>		

※印欄は記入しないでください。

- 1 この申告書は、変更のあった日から7日以内に提出してください。
- 2 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。