第５号様式（第１１条関係）

下水道事業受益者負担金納付管理人選任等届書

年　　月　　日

　（宛先）韮崎市下水道事業

　　　　　韮崎市長

住所（所在地）

受益者　氏名（名称及び代表者名）

　　　　　　　　　　　（※）

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）が手書しない場合は、

記名押印してください。

　韮崎市都市計画下水道事業受益者負担金に関する条例施行規程第１１条の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 納付管理人 | 住所 | 電話（　　　） | | | |
| 氏名 |  | 生年月日 |  | 年　　月　　日 |
| 職業 |  | 勤務先 |  | |
| 備考 | | | | |

　上記のとおり、納付管理人を承諾しました。

　　　　　　年　　月　　日

納付管理人　　　　　　　　（※）