第６号様式（第１２条関係）

下水道事業受益者等住所変更届出書

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。

　次のとおり（住所・居所・事務所等）を変更したので、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１２条の規定により届け出ます。

　１　異動の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受益者 | 住所 | 電話  （　　　） |
| 氏名 | 電話  （　　　） |
| 住所 | 電話  （　　　） |
| 氏名 | 電話  （　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納付管理人 | 住所 | 電話  （　　　） |
| 氏名 | 電話  （　　　） |
| 住所 | 電話  （　　　） |
| 氏名 | 電話  （　　　） |

　２　異動年月日　　　　　　年　　月　　日