

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） 葦崎市下水道事業
葦崎市長

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、葦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