

様式第10号(第17条関係)

鴻巣市下水道事業受益者変更申告書

					申告書(通知書)番号				
					負 担 区		第 負担区		
(あて先)鴻巣市長 並木 正年 様					年 月 日				
受 益 者	住 所				氏 名			印	
フリガナ									
新 受 益 者	〒								
フリガナ									
旧 受 益 者	〒								
フリガナ									
土地所有者	〒								
<p>鴻巣都市計画鴻巣市下水道事業受益者負担に関する条例施行規則第17条第1項の規定により、次のとおり申告します。</p>									
土 地 の 所 在					公簿地目	地積(㎡)	変 更 年 月 日	権 利 の 存続期間	権 利 の 変 更 理 由
町名・大字/ 小字／本番	枝 番	小枝番	同一	合併	現況地目				
<p>備考</p> <ol style="list-style-type: none"> この申告書は、変更のあった日から14日以内に提出してください。 変更の理由は、売買、相続、譲渡、新権利の設定等を記入してください。 当事者が土地所有者以外の者であるときは、土地所有者との連署が必要です。 									