

様式第1号(第2条関係)

美咲町公共下水道事業受益者申告書

令和 年 月 日

美咲町長 あて

申告者 住 所

氏 名

電話番号

美咲町公共下水道事業受益者分担金徴収条例施行規則第2条の規定により次のとおり
申告します。

土地所在地	美 咲 町	
土地所有者	住 所	
	氏 名	
家屋所有者	住 所	
	氏 名	
世帯人数 (予定人数)		_____人
分 担 金 の 納付書の送付先	〒 住 所 氏 名	
分 担 金 額	金 3 3 0 , 0 0 0 円	

※分担金の納付書の送付先の指定がない場合は申告者へ送付します。

(添付書類)

- (1)位置図(2500分の1)
(2)地籍図(500分の1)土地の所有者、地目、面積が分かる最新のもの