

負担区名		整理番号	第	号
------	--	------	---	---

下水道事業受益者住所等変更届

年 月 日

八街市長 様

〒 —

住所又は所在地

届出者

(受益者又は納付代理人)

氏名又は名称
(法人にあっては代表者氏名)

印

電話番号

次のとおり、住所又は所在地を変更しましたので、八街市八街都市計画下水道事業受益者負担に関する条例施行規則第17条の規定により届出します。

新	住所又は所在地	〒	フリガナ	電話番号
旧	住所又は所在地	〒	フリガナ	電話番号

新	名称	
旧	名称	