

第17号様式

※整理番号	
-------	--

下水道事業受益者負担金納付管理人設定（変更・廃止）届

年 月 日

南幌町長 様

受益者 住所 _____

氏名 _____ ㊟

負担金の納付に関する一切の事項を処理させるため、下記のとおり本人の同意を得て納付管理人を設定（変更・廃止）したいので、南幌町下水道事業受益者負担金条例施行規則第16条第2項の規定に基づき届出ます。

納付管理人	新	住所 _____ 電話（ ） _____	職業又は勤務先 _____	
		ふりがな _____		
	旧	住所 _____ 電話（ ） _____	納付管理人を定め、又は異動を生じた年月日 _____	年 月 日
		氏名 _____ ㊟		

届出の理由

※ 備考 この様式により難しいときはこの様式に準じた別の様式を用いることができる。

第17号様式

		※整理番号		
農業集落排水事業受益者分担金納付管理人設定（変更・廃止）届				
年 月 日				
南幌町長		様		
		受益者 <u>住所</u>		
		<u>氏名</u> ㊞		
<p>負担金の納付に関する一切の事項を処理させるため、下記のとおり本人の同意を得て納付管理人を設定（変更・廃止）したいので、南幌町下水道事業受益者負担金条例施行規則第16条第2項の規定に基づき届出ます。</p>				
納付管理人	新	住所 電話（ ）	職業又は勤務先	
		ふりがな		
	旧	住所 電話（ ）	納付管理人を定め、又は異動を生じた年月日	年 月 日
		氏名 ㊞		
届出の理由				

※ 備考 この様式により難しいときはこの様式に準じた別の様式を用いることができる。